

Förderverein Helfer vor Ort
Mitgliedsverwaltung
Herrn Michael Scheumann
Zimmetleite 7
90613 Großhabersdorf



Beitrittserklärung

Ich trete als Mitglied dem Förderverein Helfer vor Ort e.V., bei.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ Ort	
Geb.Dat:	
Telefon:	
Telefax:	
Email:	

Beitritt als:

einzelne Person € pro Jahr (Mindestbeitrag 12,-- €)

Familie* € pro Jahr (Mindestbeitrag 20,-- €)
(Zutreffendes ankreuzen)

* Familie = Eltern + minderjährige Kinder

Erklärung:

1. Die Satzung habe ich per Download von der Seite www.fv-hvo-grosshabersdorf.de erhalten. Sie wird zudem der Mitgliedsbestätigung per Mail beigelegt.
2. Den ersten Beitrag in oben genannter Höhe werde ich innerhalb von 3 Wochen nach Erhalt einer Kopie dieser Beitrittserklärung und Bestätigung meiner Mitgliedschaft auf das folgende Konto überweisen:
Sparkasse Fürth, BIC: BYLADEM1SFU
IBAN: DE08 76250000 0040090193
Kontoinhaber: Förderverein Helfer vor Ort e.V.

Die umseitig abgedruckte Widerrufsbelehrung sowie die auf Seite 3 folgende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und verstanden.

.....

Ort/Datum

X
Unterschrift Fördermitglied



Mitgliedsantrag

Förderverein Helfer vor Ort e.V.

Widerrufsbelehrung / Widerrufsrecht

Den o. g. Beitritt kann der/die Antragsteller/in innerhalb einer Frist von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen mittels einer eindeutigen Erklärung widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung, jedoch nicht, bevor dem/der Antragsteller/in auch eine Abschrift/Kopie der Vertragsurkunde oder des Antrags zur Verfügung gestellt worden ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs, wenn die Erklärung auf einem dauerhaften Datenträger (z. B. Brief, Fax, E-Mail) erfolgt. Der Widerruf ist zu richten an:

**Förderverein Helfer vor Ort e.V.,
1. Vorsitzende Sonja Scheumann
Weinbergstr. 38, 90613 Großhabersdorf,
Mail: webmaster@fv-hvo-grosshabersdorf.de**

Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurück gewähren, müssen Sie uns ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Ersatzleistung von Zahlungen müssen Sie innerhalb von 30 Tagen nach Absendung Ihrer Widerrufsbelehrung erfüllen. Die Frist beginnt der Absendung Ihrer Widerrufsbelehrung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise: Ihr Widerrufsrecht erlischt gem. **§ 355 Abs. 3** des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) **spätestens sechs Monate** nach Vertragsschluss. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Wenn Sie Unternehmer im Sinne des § 14 BGB sind und bei Abschluss des Vertrags in Ausübung Ihrer gewerblichen oder selbständigen Tätigkeit handeln, besteht das Widerrufsrecht nicht.

Ende der Widerrufsbelehrung

Wird vom Förderverein Helfer vor Ort e.V. ausgefüllt

Mitglieds-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift



Datenschutzvereinbarung

Förderverein Helfer vor Ort e.V.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ Ort:	<input type="text"/>

Information und Einwilligung zur Datenverarbeitung

Mit Ihrem Antrag wünschen Sie eine Mitgliedschaft beim Förderverein Helfer vor Ort e.V..

Formulare, Informationen und Betreuung beinhalten Daten über Sie, so genannte personenbezogene Daten. Die Erhebung und Verwendung Ihrer Daten ist insoweit gesetzlich erlaubt, da sie zur Erfüllung Ihres Beitritts notwendig sind.

Die Vertraulichkeit und Integrität Ihrer persönlichen Angaben ist uns ein besonderes Anliegen. Wir werden daher Ihre Angaben sorgfältig und entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz verarbeiten und nutzen und insbesondere nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergeben.

Wir erheben, verarbeiten und nutzen die von Ihnen auf dem entsprechenden Formular (siehe oben) angegebenen personenbezogenen Daten nur zum Zwecke der Abwicklung und Beantwortung Ihrer Anfrage(n), z.B. telefonischer Anruf oder Unterlagenversand per E-Mail oder Post.

Einwilligung in die Datenverarbeitung zu weiteren Zwecken

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der Förderverein Helfer vor Ort e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum,Ort:

Unterschrift: X.....

Ich willige ein, dass igenos e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) an Dritte wird nicht vorgenommen.

Datum,Ort:

Unterschrift: X.....



SEPA-Lastschriftmandat
Förderverein Helfer vor Ort e.V.

Name, Vorname	
Straße:	
PLZ Ort:	

Förderverein Helfer vor Ort e.V.

Weinbergstr. 38, 90613 Großhabersdorf • Tel. 09105 1319 •

E-Mail webmaster@fv-hvo-grosshabersdorf.de • www.fv-hvo-grosshabersdorf.de

Mandatsreferenz: (Die diesbezügliche Mandats-Referenznummer erhalten Sie mit Ihrer Mitgliedsnummer.)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den **Förderverein Helfer vor Ort e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Förderverein Helfer vor Ort e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Erste Abbuchung zum: **12. Februar des dem Beitrittsjahr folgenden Jahres**

Folgeabbuchungen: **jeweils jährlich am 12. Februar**

Jahresbeitrag: Euro

IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Bankname	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift	X