



Karnevalsclub Astoria 1982 e.V.

Präsidentin
Anette Schwenzfeier
0209 361 45 83
0172 40 80 776
anette@kc-astoria.com

Vizepräsident
Peter Nienhaus
0209 787989
0172 123456789
peter@kc-astoria.com

Geschäftsführer
Martin Beisemann
0157 86867743
martin@kc-astoria.com



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name		Vorname	
PLZ / Wohnort		Geburtsdatum	
Straße			
Telefon		Mobil	
Email			

die Aufnahme beim KC-Astoria ab dem:

Mitglieds-Nr.
(wird vom Verein vergeben)

Beiträge Monat / Jahr
(zutreffendes bitte ankreuzen und unterstreichen)

- Vollmitglied (ab 16 Jahre) Einzelperson / als Paar 6,00 € 72,00€ 9,00€ 108,00€
- Mitglied der Tanzgarden (ohne Stimmrecht) 3,00 € 36,00

Einzug erfolgt - vierteljährlich im Voraus zum Ersten eines Quartals oder
- jährlich im Voraus zum Ersten eines jeden Jahres.

Einzuziehender Betrag: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos von mir bzw. meinem Kind, die während Vereinsaktivitäten aufgenommen wurden, zum Zwecke der Dokumentation und Berichterstattung / Öffentlichkeitsarbeit an die Presse weitergegeben und auf der Vereinshomepage und der Facebookseite des KC Astoria 1982 e.V. gezeigt werden.

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12345612345 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag - Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige den Verein KC-Astoria 1982 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein KC-Astoria 1982 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: BIC:.....

Konto-Inhaber. IBAN:DE.....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Ort und Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Karnevalsclub Astoria 1982 e.V.



Präsidentin
Anette Schwenzfeier
Horster Straße 330
45899 Gelsenkirchen
☎ 0209 / 361 45 83
📠 0172 4080776
✉ praesident@kc-astoria.com

Vizepräsident
Peter Nienhaus
An der Gräfte 40a
45891 Gelsenkirchen
☎ 0209 / 78 79 89
📠 0172 3442327
✉ peter@kc-astoria.com

Geschäftsführer
Martin Beisemann
Dahlhauser Straße 30
45899 Gelsenkirchen
☎ 0157 86867743
✉ martin@kc-astoria.com

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Aufgrund der in Kraft getretenen Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ist für die Verarbeitung meiner oben genannten personenbezogenen Daten (nachfolgend „meine Daten“) **meine Einwilligung** erforderlich. Ich willige hiermit auf der Grundlage umfassender Informationen gegenüber dem KC Astoria in die Verarbeitung meiner Personendaten ein. Ich bestätige, dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt, an keine Bedingungen geknüpft ist, mir Umfang und Inhalt dieser Erklärung hinreichend bekannt und die Hinweise für diese Erklärung verständlich sind.

1. Inhalt und Umfang der Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass der KC Astoria 1982 e.V. meine Daten für informative Zwecke (gem. Ziffer 4) verwenden kann.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos von mir bzw. meinem Kind, die während Vereinsaktivitäten aufgenommen wurden, zum Zwecke der Dokumentation und Berichterstattung / Öffentlichkeitsarbeit an die Presse weitergegeben und auf der Vereinshomepage und der Facebookseite des KC Astoria 1982 e.V. gezeigt werden

2. Widerrufsmöglichkeit und Beschränkung der Einwilligung

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit kostenfrei widerrufen oder beschränken kann. Ich kann auch die Offenlegung meiner Daten, deren Berichtigung oder Löschung verlangen, sofern sich dies nicht als unnötig erweist oder nur mit unverhältnismäßigem Aufwand verbunden ist.

3. Verantwortlichkeit und Information über die Verwendung meiner Daten

Verantwortlicher im Sinne des Gesetzes ist der KC Astoria mit den oben angegebenen Kontaktdaten.

Mir ist bekannt, dass ich mich mit allen Fragen im Zusammenhang mit der Verarbeitung meiner Daten an den Verantwortlichen wenden kann.

4. Verwendungszweck

Mit der Zurverfügungstellung meiner Daten willige ich ein, dass mir künftig Informationen, Einladungen und Termine vom KC Astoria 1982 e.V. zugeleitet werden können (per E-Mail, per Anruf oder per Online-Medien). Meine Daten können so lange Verwendung finden, bis ich meine Einwilligung widerrufe oder beschränke.

5. Datensicherheit

Nach dem Stand der Technik wird mir vom KC Astoria Datensicherheit gewährleistet. Der Verantwortliche würde Verletzungen des Schutzes meiner Daten der zuständigen Aufsichtsbehörde melden.

Ich werde durch Aushändigung einer Durchschrift bzw. Kopie dieser Erklärung oder auf elektronischem Wege über meine Rechte im Zusammenhang mit der Zurverfügungstellung meiner Daten und über meine Schutzrechte gegen eventuell missbräuchliche Verwendungen informiert.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____