



An  
Emmas Vermächtnis e. V.  
Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Emmas Vermächtnis e. V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

### Angaben zur Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die aktuell gültigen Beiträge (Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag) durch SEPA-Lastschriftverfahren von nachfolgendem Konto abgebucht wird.  
 Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Ich erkläre ferner mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

### Informationen zur Einzugsermächtigung

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Satzung\* sowie die aktuell gültigen Beiträge\* an. Ferner habe ich die Datenschutzhinweise gelesen, bin damit einverstanden und erkenne diese an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Bitte senden Sie diesen Mitgliedsantrag leserlich ausgefüllt und unterschrieben entweder per Post an oben genannte Adresse oder per E-Mail an [verein@emmakarl.de](mailto:verein@emmakarl.de)

Nach Erhalt und Prüfung des Antrags versenden wir die Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft.

Die Satzung, die aktuell gültigen Beiträge und alle weiteren Informationen finden Sie unter:  
[www.emmakarl.de/verein](http://www.emmakarl.de/verein).

\*\*\*\*\*

## Datenschutzerklärung

### Emmas Vermächtnis e. V.

Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen  
[verein@emmakarl.de](mailto:verein@emmakarl.de)

1. Vorstand:	Marion Karl
2. Vorstand:	Doris Stahl
Kassier:	Marion Karl
Protokollführer:	Doris Stahl
Pressesprecher:	Marion Karl
Beisitzer:	Patricia Bäumlner

Ich willige ein, dass Emmas Vermächtnis e.V. als verantwortliche Stelle die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung 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.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten bei dem Verantwortlichen von Emmas Vermächtnis e.V. hat jedes Mitglied – im Rahmen der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – das Recht, der Speicherung der Daten, welche nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Stand: 10. Oktober 2024



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Emmas Vermächtnis e. V.  
Mittlere Dorfstraße 9  
85301 Schweitenkirchen

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):**

**DE04ZZZ00002475046**

**Mandatsreferenz:**

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein Emmas Vermächtnis e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein Emmas Vermächtnis e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Kontoinhaber:

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_