

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur IG-IGSTADT e. V. (Ortsvereinsring) als förderndes Mitglied. Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseren\* Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/ unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Fördernde Mitglieder können einzelne Personen, Familien oder Firmen werden. Stimmberechtigt sind jedoch nur die Mitgliedsvereine.

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_ **Eintritt ab dem:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

- Ich zahle einen jährlichen Beitrag von 15,00 € **Oder**  
 Ich möchte einen Wunschbeitrag von \_\_\_\_\_ €

Mit meiner Unterschrift bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits veröffentlichte Fotos und Daten werden nach Möglichkeit dann unverzüglich entfernt.

[Bitte bei obenstehender Adresse einwerfen oder per E-Mail an IG.IGSTADT@gmail.com senden.](mailto:IG.IGSTADT@gmail.com)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift von einem  
Erziehungsberechtigten)