



Beitrittserklärung

Initiative Africa Würzburg e.V.

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zum Verein **Initiative Africa Würzburg e.V.** und erkenne die Vereinssatzung, die Geschäftsordnung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist *schriftlich* unter den in der Satzung genannten *Bedingungen* zu erklären und *nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich*. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, Name, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten:

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Handy / Telefon	
E-Mail	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein 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 außerhalb vom Verein 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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.



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Verein ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Antragsteller/ gesetzlichen Vertreters

Wir verstehen uns als Gemeinschaft, an der alle Mitglieder aktiv teilnehmen können und sollten. Wir würden uns freuen, wenn Sie auch die Veranstaltungen des Vereins besuchen. Zur Vorbereitung und Durchführung unserer verschiedenen Aktivitäten benötigen wir laufend tatkräftige Helfer, da wir nur mit ihnen in der Lage sind, das Vereinsleben attraktive gestalten zu können.

Ich helfe gerne bei (bitte ankreuzen)	Ich interessiere mich für (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Vorbereitungsarbeit von Veranstaltungen <input type="checkbox"/> Kuchen backen <input type="checkbox"/> Kaffeeauschank <input type="checkbox"/> Getränkeauschank <input type="checkbox"/> Schmücken <input type="checkbox"/> Reinigen und Aufräumen <input type="checkbox"/> Pressearbeit <input type="checkbox"/> Jugendarbeit <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Büroarbeiten <input type="checkbox"/> Fahrbereitschaft für auswärtige Veranstaltungen <input type="checkbox"/> Übungsleiter im Sportbetrieb	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Fitness <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> Grill <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Sozial <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Bitte nicht ausfüllen (wird vom Vorstand ausgefüllt)

Aufnahme zum	durch den Verein bestätigt
Datum		Mitgliedsnummer
.....	
Ort, Datum		Unterschrift des Vereinsvorstandes



SEPA-Lastschrift

Initiative Africa Würzburg e.V., Mariannahillstraße 1c, 97074 Würzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00002189340

Mandatsreferenz: Wird nach Beitritt schriftlich bekanntgegeben

Ich ermächtige **Initiative Africa Würzburg e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Initiative Africa Würzburg 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Kreditinstitut (Name und Ort)

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/in