

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft Inselrhein e.V.

☐ für eine juristische Person (Verein, Firma, Körperschaft)

Name jur. Person: (Verein, Firma, Körperschaft)	
Straße:	
PLZ Ort:	
Vertreten durch Vorname, Name (Funktion)*:	
Telefon:	
E-Mail:	

☐ für mich (Einzelmitgliedschaft)

Vorname, Name:	
Verein, Firma (Funktion)*:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

* freiwillige Angabe

Die Satzung und die jeweils aktuelle Beitragsordnung der Interessengemeinschaft Inselrhein e.V. erkenne ich für mich/meine Organisation als verbindlich an.



.....



.....

Ort, Datum

Unterschrift

Die Aufnahme erfolgt gemäß Satzung und Beitragsordnung der Interessengemeinschaft Inselrhein e.V.. Innerhalb der ersten vier Wochen nach Eingang des Aufnahmeantrages kann die Mitgliedschaft schriftlich annulliert werden. Aufnahmegebühr und Beitrag werden dann nicht abgebucht.

Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf vereinseigenen Medien veröffentlicht und diese ggf. auch an externe Medien übermittelt. Veröffentlicht werden können Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Texte, Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss schriftlich gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

Der Verein weist gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, Mailadressen, Kontodaten, Ein- und Austrittsdaten. [Im Übrigen gilt die auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Datenschutzerklärung.](#)

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

☐ Ja ☐ Nein



.....



.....

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen auch die eines Erziehungsberechtigten)



**Interessengemeinschaft
Inselrhein e.V.**

- in Gründung –
Rheinstraße 257, 55218 Ingelheim

Kontakt:

Claus von Kutzschenbach

mobil: 0171 9324597

E-Mail: cvk-consulting@t-online.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Interessengemeinschaft
Inselrhein e.V.**
- in Gründung –
Rheinstraße 257, 55218 Ingelheim

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE,,,,

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Interessengemeinschaft Inselrhein

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Interessengemeinschaft Inselrhein

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

DE _ _ _ _ _

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)