

# Arheilger Garde Corps e.V.



## Aufnahmeantrag

(Stand 01.08.2019)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Arheilger Garde Corps e.V.

Zum \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zu erreichen:

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Beiträge:**

Mitglieder bis zum vollendeten 16. Lebensjahr bezahlen 2 Euro monatlich Mitglieder ab dem 16. Lebensjahr bezahlen 4 Euro monatlich Familien (max. 2 Personen ab dem 16. Lebensjahr und beliebig viele Personen unter 16. Jahren) bezahlen 8 Euro monatlich.

Bei positivem Bescheid wollen Sie bitte meinen Beitrag gemäß beigefügter Vereinbarung per Lastschrift/SEPA-Lastschrift von meinem Konto abbuchen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Vierteljährlich

Halbjährlich

Jährlich

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

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

Bei Minderjährigen, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

### **Bearbeitungsvermerke des Vorstands:**

Antrag

angenommen  abgelehnt

Datum: \_\_\_\_\_

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

Aufgenommen in

Beitragsliste:

Datum: \_\_\_\_\_

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

Adressliste/ Strato

Datum: \_\_\_\_\_

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

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Arheilger Garde Corps e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

**Straße und Hausnummer:**

Malvenweg 22

**Postleitzahl und Ort**

64291 Darmstadt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE91ZZZ00000409514

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Arheilger Garde Corps e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Arheilger Garde Corps e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Arheilger Garde Corps e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

---

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort**

---

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

---

**BIC (8 bis 11 Stellen)**

---

**Ort**

**Datum (xx.xx.xxxx)**

---

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

---



## Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Liebe Mitglieder des Arheilger Garde Corps e.V.

Als Verein wollen wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich

\_\_\_\_\_  
[Name, Vorname, Adresse], dass ich mit der nachstehenden Verwendung von Fotos einverstanden bin.

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des Arheilger Garde Corps e.V. ([www.arheilger-garde-corps.de](http://www.arheilger-garde-corps.de)) sowie örtlichen Zeitungen.

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Die Zustimmung gilt auch für die Zeit nach Beendigung der Mitgliedschaft. Sie kann nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden.

Der Betreiber/Verantwortliche der oben genannten Website haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Betreibers/Verantwortlichen den Inhalt der genannten Website für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos.

Der Betreiber/Verantwortliche sichert zu, dass ohne Zustimmung des Unterzeichnenden Rechte an den in das Internet eingestellten Fotos nicht an Dritte veräußert, abgetreten usw. werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift**

### Zusätzliche bei minderjährigen Vereinsmitgliedern Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hiermit erteile/n ich/wir dem Arheilger Garde Corps e.V. die Erlaubnis, Vereinsbezogene Fotos unseres Kindes/unsere Kinder zu erstellen und zu veröffentlichen. Es handelt sich dabei um das Kind/die Kinder:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Name und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

## **Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Geburtsdatum) zum Zwecke der Organisation und der Durchführung von Veranstaltungen unseres Vereins, der Unterhaltung des E-Mail-Verteilers und der Liste der Mitglieder sowie Rechnungstellung für den Eigenanteil an der Beschaffung oder Herstellung von Vereinskleidung und Vereinsuniformen durch den Arheilger Garde Corps e.V. gespeichert und für die zuvor genannten Zwecke genutzt werden. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerrufbar ist. Die Zustimmung gilt über die Beendigung der Mitgliedschaft im Arheilger Garde Corps e.V. hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch ihren Widerruf. Eine erteilte Zustimmung könnt ihr jederzeit schriftlich widerrufen. Dies gilt auch für meine minderjährigen Kinder, soweit sie Mitglied im Verein sind.

Ort, Datum

---

**Name und Unterschrift ggf. des/der Erziehungsberechtigten**