

## Beitrittserklärung

---

**Kulturhalle 4 e.V.**  
Frauenfeld 2  
57482 Wenden-Heid

info@kulturhalle4.de

Hiermit beantrage ich mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied zum Verein Kulturhalle 4 e.V. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

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

\_\_\_\_\_  
Str. und Haus-Nr, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr., E-Mail

### Mitgliedsbeiträge:

- |   |             |  |              |
|---|-------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten                  | 18,- €/Jahr | <input type="checkbox"/> Natürliche Personen   | 36,- €/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> Personenvereinigungen<br>(Vereine) | 72,- €/Jahr | <input type="checkbox"/> Juristische Personen<br>(Unternehmen/Behörden/Organisationen) | 120,- €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Ich zahle gern _____,- €/Jahr      |             |  |              |

Mitgliedsbeiträge sind im Voraus und unbar in einer Summe zu entrichten. Eintritt im ersten Halbjahr = voller Jahresbeitrag, Eintritt im zweiten Halbjahr = voller Jahresbeitrag ab Folgejahr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Mitglied/Erziehungsberechtigte

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00002562266

### SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Verein Kulturhalle 4 e.V., die satzungsgemäße Zahlung des Mitgliedsbeitrages von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Kulturhalle 4 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Mitglied/Erziehungsberechtigte

## Datenschutz

---

### **Einwilligungserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten sowie zur Veröffentlichung von Fotos und Videos innerhalb der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins Kulturhalle 4 e.V.**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten meiner Person / meiner Tochter / meines Sohnes für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Die Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten meiner Person / meiner Tochter / meines Sohnes zu erhalten.

- Mit meiner Unterschrift willige ich, ein, dass innerhalb der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins Kulturhalle 4 e.V. Fotos, auf welchen ich abgebildet bin bzw. meine Tochter / mein Sohn abgebildet ist, auf vereinsinternen Festplatten gespeichert sowie im Internet und auf sozialen Plattformen (Facebook, Instagram) – während meiner Mitgliedschaft und darüber hinaus – veröffentlicht werden dürfen. Dies bezieht sich sowohl auf Gruppenaufnahmen als auch auf Einzelporträts. Darüber hinaus erteile ich meine Einwilligung der kontextbezogenen Veröffentlichung meines Namens bzw. des Namens meiner Tochter / meines Sohnes innerhalb von Beiträgen im Internet und auf sozialen Plattformen, die zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins Kulturhalle 4 e.V. zählen.

Außerdem bin ich mit der Veröffentlichung dieser beschriebenen Fotos und Daten in Printmedien einverstanden, sofern der Artikel durch den Verein Kulturhalle 4 e.V. veröffentlicht wurde.

---

Name, Vorname (bei Mitgliedern unter 16 Jahren, Erziehungsberechtigte)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift – Mitglied/Erziehungsberechtigte