



Beitrittsantrag

Name*:	Vorname*:
Geburtsdatum*:	
E-Mail* (entsprechend der Registrierung auf der Homepage Stimmstaerke10.de):	
Telefonnummer:	

*verpflichtende Angabe

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied bei „Stimmstärke 10 – Rock-Popchor Cuxhaven e.V.“.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Vereinsbeitrags in Höhe von **18 €** pro Halbjahr innerhalb des ersten Monats des jeweiligen Halbjahres auf folgendes Konto (bitte dabei den vollständigen Namen angeben):

Stimmstärke 10 - Rock Popchor Cuxhaven e.V.

SSK Cuxhaven

IBAN: DE48 2415 0001 0025 3760 47

BIC: BRLADE21CUX

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Antrag angenommen

Der Beginn der Mitgliedschaft erfolgt zum 01.____.20____.

Ort, Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied



Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Des Weiteren willige ich ein, dass Bild-, Video- und Tonaufnahmen meiner Person im Rahmen von Vereinsveranstaltungen im Sinne des Vereinszwecks (z.B. Öffentlichkeitsarbeit, Dokumentation, Anschauungsmaterial) erstellt und verwendet werden dürfen (z.B. auf Veranstaltungen, Websites, Soziale Medien, Printmedien, Plakaten, Bewegtbildangeboten und sonstigen Medien). Sie dürfen gespeichert und nachträglich bearbeitet werden.

Aus der Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild-, Video- und Tonaufnahmen leite ich keine Rechte ab. Die Einwilligung ist unbefristet erteilt. Meine Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Stimmstärke 10 – Rock-Popchor Cuxhaven e.V. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft abgeändert oder widerrufen werden.

Ich nehme die Datenschutzerklärung auf der Vereinshomepage Stimmstaerke10.de zu Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

