



## Beitrittserklärung zum Volkskunde- und Freilichtmuseum Roscheider Hof Konz e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Volkskunde- und Freilichtmuseum Roscheider Hof Konz e.V.“ mit einem Jahresbeitrag von ..... € (Mindestbeitrag p.P. 12,00 €)

Nachname:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Land:

Tel./ Handy-Nr.

E-Mail:

Geb.-Datum:

Datum: ..... Unterschrift: .....



## Datenschutzerklärung für Mitglieder des Volkskunde- und Freilichtmuseums Roscheider Hof Konz e.V.

Nachname, Vorname:

Anschrift:

Tel./ Handy-Nr.

E-Mail:

Geb.-Datum:

Ich willige ein, dass das Volkskunde- und Freilichtmuseum Roscheider Hof Konz e.V. als verantwortliche Stelle die nachstehenden personenbezogenen Daten

**Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Bankverbindung/IBAN und Eintrittsdatum**

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- oder Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Datum: ..... Unterschrift: .....



**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtigen ich Sie, die von mir zu entrichteten Mitgliedsbeiträge für den Verein „Volkskunde- und Freilichtmuseum Roscheider Hof“ bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos einzuziehen:

Mitgliedsnummer:

BIC: .....

IBAN: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

Haus-Nr.: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: ..... Unterschrift: .....