



Besonderes Glück e. V.
1. Vorsitzende: Birgit Koch-Sickmann
Ramsberg 6
48624 Schöppingen
info@besonderes-glueck.de

Bankverbindung:
VR PartnerBank Chattengau Schwalm-Eder
IBAN: DE91 5206 2601 0002 6231 10
BIC: GENODEF1HRV

Gläubiger- Identifikationsnummer:
DE20ZZZ00002100532
Steuernummer: 35 250 51514
Finanzamt Offenbach am Main I

Beitrittserklärung – Geschenkpate ohne angemeldetes Kind

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Besonderes Glück e.V.“ ab dem 01. des unterzeichneten Monats. Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen und stimme ihr in allen Punkten zu.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Facebook - Name
Telefon	E-Mail

Hinweis:

Auf Seite 3 befindet sich der Rechtliche Hinweis in Bezug auf Widerspruch und Datenschutz.
Die Unterschrift erfolgt auf dieser Seite.

Finanzamt:

Mitgliedsbeiträge und Spenden können bei der Steuererklärung (bis zu einer Höhe von 20 % der Jahreseinkünfte) abgesetzt werden.

Bei Beträgen bis 200,00 € reicht der Kontoauszug des Überweisenden.

Bei Beträgen ab 200,00€ stellen wir Ihnen eine Spendenbescheinigung aus. Diese wird immer am Jahresanfang für das Vorjahr durch den Kassenwart erstellt und zugesendet.

Vereinsinterna: Vom Vorstand/Kassenwart auszufüllen

Diesem Antrag wird zugestimmt nicht zugestimmt

_____ Datum/Unterschrift des Vorstandes

Mandantennummer _____ LS angelegt am _____

_____ Datum/Unterschrift des Kassenwartes



Besonderes Glück e. V.
 1. Vorsitzende: Birgit Koch-Sickmann
 Ramsberg 6
 48624 Schöppingen
info@besonderes-glueck.de

SEPA-Lastschriftmandat - Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den **Verein „Besonderes Glück e. V.“** Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verein „Besonderes Glück e.V.“** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Für die Rücklastschrift werden dem Mitglied die tatsächlichen Rückbuchungskosten in Rechnung gestellt.

Bankverbindung:
 VR PartnerBank Chattengau Schwalm-Eder
 IBAN: DE91 5206 2601 0002 6231 10
 BIC: GENODEF1HRV

Gläubiger- Identifikationsnummer:
 DE20ZZZ00002100532
Steuernummer: 35 250 51514
 Finanzamt Offenbach am Main I

Mitgliedsbeitrag: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und ankreuzen):

Als monatlichen Beitrag zahle ich	_____ , _____ €	(mindestens 2,00 Euro).
--	-----------------	--------------------------------

Ich ermächtige mit meiner Unterschrift den o. g. Verein,

den Jahresbeitrag in Höhe von (Monatsbeitrag x 12)	_____ , _____ €	von unten genanntem Konto jeweils am 1. März des Beitragsjahres per Lastschrift einzuziehen
--	-----------------	--

Ich beantrage
 - eine andere Zahlungsweise: **(!Muss vom Vorstand beschlossen und genehmigt werden!)**

Grund der Beantragung:	
Gewünschte Zahlweise plus Betrag:	

Ich möchte auch aktiv im Verein tätig werden. Und beantrage eine Freistellung von der Beitragszahlung. Dafür verpflichte ich mich, laut Satzung, dass ich mindestens 2 Kinder im Jahr beschenke.

Ich möchte einen Mitgliedsbeitrag zahlen (Daten stehen oben) und Kinder beschenken.

Vom Vorstand auszufüllen: Antrag wird angenommen abgelehnt

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon
IBAN	
BIC	
Bank	

Ort, Datum

Unterschrift

Rechtliches



A) Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind berechtigt nach § 34 BDSG jederzeit gegenüber dem Verein um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber dem Verein die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner oder aller personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, um die erteilte Datenschutzeinwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen.

Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Email (info@besonderes-glueck.de) an den Verein übermitteln.

Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die aktuellen Portokosten.

B) SEPA – Lastschriftverfahren

1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

SEPA – Lastschriftverfahren

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen/Datenschutzverantwortlichen

Verein Besonderes Glück e. V.

1. Vorsitzende

Birgit Koch-Sickmann

1. Kassenwartin

Dagmar Mann

Schriftführerin

Christina Voll

2. Vorsitzende

Manon Reiß

2. Kassenwartin

Anja Baumann

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Ihre Daten werden zum Zwecke der Durchführung des SEPA – Lastschriftverfahrens für Forderungen des Vereins (Mitgliedsbeitrag) verarbeitet.

Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art.6 Abs 1a DSGVO.

4. Art der personenbezogenen Daten sowie deren Verarbeitung

Welche personenbezogenen Daten wir zu dem oben genannten Zweck von Ihnen erheben, ergeben sich aus der Übersicht „SEPA – Basislastschrift“. Sobald der Verein das von Ihnen unterschriebene Lastschriftmandat erhalten hat, werden die darin von Ihnen angegebenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Sitz des Kreditinstitutes, IBAN, BIC etc.) für die Abbuchung des von Ihnen unterschriebenen Mitgliedsbeitrags gespeichert. Die Daten werden im Lastschriftverfahren per Datentransfer an das von Ihnen angegebene Bankinstitut übermittelt.

Ihre Personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen haben. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Darüber hinaus bitten wir um Beachtung, dass wir gleichfalls einer Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nicht nachkommen können, solange wir den gesetzlichen Aufbewahrungs- und Verjährungsfristen unterliegen.

5. Ihre Datenschutzrechte

Nach der Datenschutz - Grundverordnung haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Widerspruch (Art. 15-15, 21 DSGVO). Eine Einschränkung dieser Rechte ergibt sich aus der Datenschutz-Grundverordnung selbst, sowie aus weiteren Bundes- und Landesgesetzen.

Des Weiteren steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 DSGVO).

C) Verschwiegenheitserklärung

Alle den Verein „Besonderes Glück e. V.“ betreffenden Informationen, Fotos etc. aus der nicht öffentlichen Facebook – Vermittlungsgruppe dürfen nicht an unbefugte Dritte weitergegeben werden.

Informationen aus dem Öffentlichen Auftritt des Vereins „Besonderes Glück e. V.“ dürfen weitergegeben werden.

Fotos dürfen von keiner Quelle, die den Verein „Besonderes Glück e. V.“ inne gehören weitergegeben werden.

D) Datenspeicherung



D) Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Vereinszweckes zur Verfügung gestellte Bilder und/oder Videos zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Vereins „Besonderes Glück e. V.“
- in (Print-)Publikationen
- auf der Facebook-Seite und in der geschlossenen Vermittlungsgruppe des Vereins „Besonderes Glück e. V.“

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins „Besonderes Glück e.V.“

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Besonderes Glück e.V. übernimmt keine Haftung für eventuellen Missbrauch durch Dritte.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname	
Ort, Datum	
Unterschrift ab 16 Jahre	
Bei Personen unter 16 Jahren:	
Name, Vorname Personensorgeberechtigten	
Unterschrift des Personensorgeberechtigten	

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift