Resonanzraum O e.V.
Schöne Künste
in ostfriesland

# - Beitrittserklärung -

Hiermit melde ich mich an bei dem Resonanzraum O e.V., als

☐ Einzelmitglied (10,00 Euro mtl.) ☐ Familienmitglied (15,00 Euro mtl.)

☐ Fördermitglied _____ Euro (monatlichen Betrag bitte eintragen)

unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung.

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ Ort (Ortsteil): _____ _____ _____

Telefon - Festnetz: _____

Telefon - Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin derzeit Teilnehmer/in der Gruppe

_____

Weitere Familienmitglieder:

| Vorname | Name | Geburtsdatum | Aktuelle Teilnahme in der Gruppe |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Den monatlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro zahle ich per Überweisung / Dauerauftrag

☒ monatlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

jeweils bis zum 8. des fälligen Monats auf das Konto:

IBAN: **DE45 2859 0075 4016 6643 00**
BIC: **GENODEF1LER** (Ostfriesische Volksbank eG)

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Bitte die Datenschutzerklärung auf Seite 2 beachten!**

Diese Erklärung senden Sie bitte unterschrieben an:
**Resonanzraum O e.V., Vorsitzende Christine Becker-Schmidt, Sandstraße 22, 26725 Emden**
**E-Mail: christine@resonanzraum-o.de**

## - Schriftliche Einwilligung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung -

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Vereinsmitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

## - Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken -

**Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.**

Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

☐ Ich willige ein, dass der Resonanzraum O e.V. Audio-, Bild- und Videomaterial von mir, welches bei Veranstaltungen des Vereins entsteht, zu Zwecken der Veröffentlichung auf der eigenen Homepage, in den sozialen Netzwerken Instagram und Facebook, auf der Videoplattform YouTube oder in gedruckter Form nutzen darf.

☐ Ich willige ein, dass mir der Resonanzraum O e.V. Informationen über den Verein mit dem Newsletter per E-Mail zukommen lässt.

☐ Bitte übersenden Sie den Newsletter nicht an die in der Beitrittserklärung genannte E-Mail-Adresse (Standard) sondern an diese E-Mail-Adresse: _____

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Namenswiederholung in Druckbuchstaben:** _____

## - Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht -

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, dem Resonanzraum O um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

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

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Resonanzraum O übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Drucken | Formular zurücksetzen

Diese Erklärung senden Sie bitte unterschrieben an:
**Resonanzraum O e.V., Vorsitzende Christine Becker-Schmidt, Sandstraße 22, 26725 Emden**
**E-Mail: christine@resonanzraum-o.de**