Zwillingsclub
Engelchen & Bengelchen e.V.

# BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM VEREIN

_____

Familienname(n) Vorname d. Mutter Vorname d. Vaters

_____

Straße PLZ Ort Telefonnummer

_____ / _____ _____

voraussichtlicher Geburtstermin Geburtsdatum der Mehrlinge E-Mail Adresse – wichtig für den Kontakt

_____

Familienname und Vornamen der Mehrlinge

_____

Namen und Geburtsdaten weiterer Kinder

zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ **ermäßigter [1] Mitgliedsbeitrag für Schwangere im 1. Jahr € 14,--**

☐ **Der Mitgliedsbeitrag beträgt bei Anmeldung bis 30.06. € 28,--**
**ab 01. 07. € 14,--**

☐ Bitte um Zusendung des Infoheftes für Schwangere
☐ Ich erteile einen Lastschriftauftrag auf Widerruf, s. unten.

**Bitte beachtet auch das Blatt Einverständniserklärung der Datenverarbeitung und Speicherung.**

Ort:_____, den:_____

Unterschrift der Mitgliedseltern:_____

Ich habe vom Zwillingsclub erfahren über: _____

1) ab dem folgenden Jahr wird der volle Beitrag von € 28,-- erhoben.
**Wichtige Hinweise zu Kündigungen der Mitgliedschaft** : Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur per Post in schriftlicher Form und mit Unterschrift gültig. Kündigungsfrist: 2 Monate vor Jahresende. Dem Verein müssen Kündigungen spätestens am 31.10. des Jahres vorliegen, damit sie zum 31.12. wirksam werden. Eine Bestätigung der Kündigung kann nur per E-Mail und nur auf Wunsch erfolgen. Bitte E-Mail Adresse angeben. Auch muss der Mitgliedsausweis bei der Kündigung mit abgegeben werden. Kündigungen schicken an: Harald Nowecki,Düsseldorfer Str. 82, 90425 Nürnberg

**Bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und mit dieser Anmeldung an untenstehende Adresse zurücksenden:**

Ich ermächtige den Verein **ZWILLINGSCLUB ENGELCHEN + BENGELCHEN e. V.** den jährlichen Mitglieds-Beitrag von meinem Konto einzuziehen, Kontodaten siehe SEPA_Lastschriftmandat.

Datum _____ Unterschrift: _____

**Anmeldung bitte senden an:** Harald Nowecki, Düsseldorfer Str. 82, 90425 Nürnberg

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg Kto.-Nr. 570325597 BLZ 760 501 01
IBAN: DE54760501010570325597 BIC: SSKNDE77
Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e. V., 1. Vorsitzender Bernhard Germaschewski ,
Burgsalacher Str. 40, 90449 Nürnberg, Tel 0911/686877

Zwillingsclub
Engelchen & Bengelchen e.V.

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN zur Datenverarbeitung

Wegen des neuen Datenschutzgesetzes benötigen wir verschiedene Einverständniserklärungen. Einige sind wichtig, damit wir Euch überhaupt kontaktieren können und so den Verein aufrecht erhalten können. Andere wären schön, damit wir den Verein weiter so betreiben können wie bisher.

Eure Daten wie **Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Name und Geburtstage der Kinder** werden von uns in unserer Mitgliederliste gespeichert. Über diese Liste verwalten wir die Kontaktaufnahme mit Euch und diese Liste ist auch Grundlage für die Organisation unserer Feiern. So wissen wir z.B. für die Nikolausfeier wie alt die Kinder sind und können so dementsprechend planen. Die Geburtsdaten der Kinder verwenden wir auch zur Erstellung unserer Geburtstagsliste, die im Newsletter veröffentlicht wird. Der Newsletter wird nur an Vereinsmitglieder versendet.

Die Kontaktliste soll dazu dienen, dass ihr untereinander Kontakt knüpfen könnt und schon mal seht, wer wohnt denn bei mir in der Nähe und wie alt sind denn die Kinder. Dies hilft gerade in der Anfangszeit sehr, wenn man Kontakt mit Gleichgesinnten hat.

**Hinweis**: Nur Mitglieder, die sich in die Kontakt-Liste eintragen lassen, erhalten auch Adressen anderer Mitglieder. Mitglieder erhalten eine Kontakt-Liste mit Namen, Adresse, Telefonnummer und lediglich den Jahrgang der Zwillinge, diese Liste ist nur für den privaten Gebrauch bestimmt. Missbrauch führt zum sofortigen Ausschluss aus dem Verein. Die erhobenen Daten werden ausschließlich clubintern verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz im Verein, werden auf Wunsch zugeschickt.

Bitte zutreffendes Ankreuzen:

- ☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die genannten Daten vom Zwillingsclub gespeichert werden. Name, Vorname, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Name und Geburtstage der Kinder. Diese Daten hattet ihr uns bei Aufnahme in den Verein mitgeteilt. (Mitgliedsantrag)
- ☐ Mit der Aufnahme in die Mitgliederliste bin ich/ sind wir einverstanden.
- ☐ Mit der Aufnahme in die Kontakt-Liste bin bin ich/ sind wir einverstanden.
- ☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Namen der Kinder und Geburtstag im Rahmen der Geburtstagsliste im Newsletter veröffentlicht werden.
- ☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass bei Rundmails die an alle Teilnehmer einer Veranstaltung geschickt wird meine E-Mail-Adresse im Verteiler zu sehen ist. Dadurch können andere Teilnehmer sehen, wer alles an der Veranstaltung teilnimmt. Dies Betrifft u.a. Veranstaltungen wir Basar, Sommerfest, Nikolausfeier und Wochenendfreizeit.
- ☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir und meiner Familie, auch den Kindern, auf Veranstaltungen des Vereins Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e.V. gemacht werden.
- ☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Fotos auf der FACEBOOK Seite des Zwillingsclubs Engelchen & Bengelchen eV veröffentlicht werden.

Ort:_____, den:_____

Unterschrift der Mitgliedseltern:_____

Bitte beachtet, dass nur diejenigen weiter von uns den Newsletter usw. bekommen, die uns die Einverständniserklärung auch wieder zurück schicken. Ansonsten müssen wir davon ausgehen, dass ihr nicht möchtet, dass wir euch kontaktieren. Leider stellt das neue Datenschutzkonzept alles auf den Kopf und macht vieles komplizierter.

**Anmeldung bitte senden an:** Harald Nowecki, Düsseldorfer Str. 82, 90425 Nürnberg

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg Kto.-Nr. 570325597 BLZ 760 501 01
IBAN: DE54760501010570325597 BIC: SSKNDE77
Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e. V., 1. Vorsitzender Bernhard Germaschewski ,
Burgsalacher Str. 40, 90449 Nürnberg, Tel 0911/686877

# SEPA-Lastschriftmandat
# SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Habsburgerstr. 50b

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

90475 Nürnberg

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE53ZZZ00000736700

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

114 902.001 KI (Fassung Juni 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt