



KVTT, Wolfer Weg 25, 56841 Traben-Trarbach

Gläubiger Identifikationsnummer DE38ZZZ00000236353



Beitrittserklärung

Ja, ich/wir will/wollen aktives/inaktives Mitglied im Verein werden.

Jahresbeitrag:

- Familienbeitrag 26,- €
- Kinder/Jugendliche 6,- €
- Erwachsene 13,- €
- Single mit Kind 17,- €

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Familienmitglieder – beitragsfrei bei Familienbeitrag

1. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

4. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige den Karnevalsverein Traben-Trarbach e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Karnevalsverein Traben-Trarbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Karnevalsverein Traben-Trarbach zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden

Schriftverkehr wie bsp. Einladungen, Informationen, Werbung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Rheinland-Pfälzischen Datenschutzgesetzes sowie des Bundesdatenschutzgesetzes, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass keine weiteren Informationen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Karnevalsverein Traben-Trarbach e.V.

Wolfer Weg 25

56841 Traben-Trarbach

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto-/Filmaufnahmen

Name:

Anschrift:

- I. Mit der Anfertigung von folgenden Foto-/Filmaufnahmen meiner Person bin ich einverstanden:

Ort/Datum:

Inhalt und Art der Aufnahme:

- II. Ich willige ein, dass der Karnevalsverein Traben-Trarbach e.V. Foto-/Filmaufnahmen im Zusammenhang mit dem vom Gesetzgeber vorgesehenen Aufgaben- und Tätigkeitsbereich im Verein in beliebigen Medien, insbesondere für den eigenen Internetauftritt und für den eigenen Auftritt in sozialen Netzwerken*, verwenden. Die Bilder können außerdem zu beliebigen redaktionellen Zwecken an Dritte weitergegeben werden*.
Mein Einverständnis erteile ich unwiderruflich, ausschließlich, inhaltlich, zeitlich und örtlich beschränkt. Davon erfasst ist insbesondere die Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit, beispielsweise in Publikationen, in gedruckter, elektronischer und sonstiger Form, im Internet und Intranet, sowie unter Verwendung digitaler Speicher- und Wiedergabemedien und Datenbanken.
- III. Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung meiner Persönlichkeitsrechte bearbeitet oder umgestaltet (z.B. Montage, Kombination mit Texten, Bildern und anderen Medien) werden.
- IV. Ich erkenne an und bestätige, dass ich – auch in Zukunft – keinen Anspruch auf eine Vergütung für die Anfertigung und Nutzung der Foto-/Filmaufnahmen erhebe.
- V. Eine Namensnennung erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Mitgliedes

*Wenn Sie mit der Veröffentlichung in sozialen Netzwerken oder der Weitergabe an Dritte nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte die entsprechende Passage durch.