



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in die Siedlergemeinschaft Hirschknock e. V. ab dem \_\_\_\_\_

*Aufnahmegebühr einmalig: 5,00 €                      Jahresbeitrag für Mitglieder: 13,00 €*

*Der Einzug erfolgt per Lastschrift jährlich zum 15. März (keine Vorabinfo mehr nötig).*

*Mit der nachfolgenden Unterschrift wird die jeweils gültige Satzung der Siedlergemeinschaft Hirschknock e.V. anerkannt.*

---

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines gesetzl. Vertreters)

### *Bitte nachfolgend ankreuzen:*

Mit der Veröffentlichung meiner „runden“ Geburtstage (ab 50 Jahre) in der Vereinszeitung (Hirschknocker Blättla) bin ich einverstanden JA [ ] NEIN [ ]

Mit der Veröffentlichung meiner bei Vereinsveranstaltungen entstandenen Fotos im Blättla, auf der Webseite bzw. im Facebook-Profil bin ich einverstanden JA [ ] NEIN [ ]

---

### **Datenschutzhinweise für Neumitglieder der Siedlergemeinschaft Hirschknock e. V. (kurz: SGH)**

Bezugnehmend auf die Informationspflicht bei der Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person (Artikel 13 DS-GV) gibt die SGH folgende Anmerkungen zum Datenschutz bei der Anmeldung an das neue Mitglied weiter:

Mit der Zustimmung der Mitgliedschaft erklärt sich das Neumitglied mit der in den Datenschutzhinweisen geregelten Verwendung seiner personenbezogenen Daten einverstanden.

1. Verantwortliche Stelle ist der 1. Vorsitzende der Siedlergemeinschaft Hirschknock e.V. (SGH), Postanschrift: Kemmerstraße 50, 96052 Bamberg - Kontakt: (0951) 44112, info@sg-hirschknock.de
2. Wir weisen gemäß Artikel 6 DS-GV darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtstag, Bankverbindung. Folgende Daten sind keine Pflichtangaben: Telefonnummer, E-Mail-Adresse.
3. Bei der Anmeldung von Mitgliedern unter 18 Jahren ist zur Anmeldung die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten notwendig, um dem besonderen Interesse an Grundrechten und Grundfreiheiten dieser Personen gerecht zu werden (DS-GV Artikel 6, Absatz 1 (f)).
4. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft in automatisierten Dateien gespeichert. Tritt ein Mitglied aus, werden die Daten fristgerecht gelöscht. Ausnahmen sind (ehemalige) Funktionsträger sowie Mitglieder mit Sonderehrungen. Diese werden als elektronisches Archiv weiter in automatisierten Dateien gespeichert.
5. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft (DS-GV Artikel 15), Berichtigung (DS-GV Artikel 16) sowie Löschung (DS-GV Artikel 17) seiner gespeicherten personenbezogenen Daten.
6. Jedes Mitglied hat das Recht, die Einwilligung in die Verarbeitung nach ED-GV Artikel 6 (1a) jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Bearbeitung berührt wird.
7. Das Mitglied wird darüber informiert, dass ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde besteht.

---

**HINWEIS:** Wenn Sie Kinder unter 12 Jahren haben, die Sie bei unserer Weihnachtsfeier durch den Nikolaus (für Sie kostenfrei) beschenken lassen möchten, geben Sie uns bitte auf der Rückseite den/die jeweiligen Vornamen und Geburtsdaten !

Siedlergemeinschaft Hirschknock e. V., Kemmerstraße 50, 96052 Bamberg-Hirschknock

IBAN = DE35 7705 0000 0570 1467 20 BIC = BYLADEM1SKB (Sparkasse Bamberg)



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08SGH00001076525**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die **Siedlergemeinschaft Hirschknock e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlergemeinschaft Hirschknock e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

-----|-----

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers