

Mitgliedsantrag Kreisverkehrswacht Konstanz-Hegau e. V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, der *Kreisverkehrswacht Konstanz-Hegau e. V.* (im folgenden "KVW") beizutreten und diese in ihrer Tätigkeit finanziell zu unterstützen. Wir bitten Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen.

Persönliche Ang	gaben:			
Name:			Vorname:	
Geburtsdatum: _			 "	
PLZ, Ort:				
Festnetz: _			Mobil:	
Beginn der Mitgli	edschaft:			
Beendigung der Mitglied	dschaft ist nur zum Ende des Ge	schäftsjahres zuläss	sig und muss spätestens zum 30. September des Jahres schriftlich erklärt werden. E	
Ort, Datum und Ur	nterschrift, bei Minderjährig	Straße, Nr.: E-Mail: Mobil: tt: Wheel. Durch den Beltritt entstehen gegenüber der KVW keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Dit urzum Ende des Geschäftsjahres zulässig und muss spätestens zum 30. September des Jahres schriftlich erklärt werden. Ein en Belträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der KVW behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen aus der Mitgliedszeitschrift eine Belträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der KVW behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen aus der Mitgliedszeitschrift ein der Mitgliedszeitschrift ein der Mitgliedszeitschrift "mobil und sicher" gegen einen zusätzlichen Betrag von 10,00€ jährlich. **Verkehrswacht Konstanz-Hegau e. V., den Jahresbeitrag in Höhe von € jähr in meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen (Zahlungsziel 31. März, bzw. Eintrittsdatum) **gen** **Nerwacht Konstanz-Hegau e. V. als verantworlliche Stelle die in der Beltrittserldärung erhebanen personenbezogenen Daten wirdresse, E-Mall-Adresse, Telefornummen, oder Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverweltung, des Be von Vereinsinformationen durch den Verein veranbeitet und genutzt werden. Eine Übermittung von Daten an die Dachorganisant siesen finder mit Rehmen der oben genannten Zwecke statt. Eine Debermittung von Daten an die Dachorganisanten zwecke statt. Eine Debermittung von Daten an die Dachorganisanten zwecke statt. Eine Datenmutzung für Werbezwecke inder inhis statt. Bei Bere die personenbezogenen Daten gelöscht, soweil sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben autbewahrt werden müsser der personenbezogenen Daten gelöscht, soweil sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben autbewahrt werden müsser der personenbezogenen Daten gelöscht, soweil sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben autbewahrt werden müsser der personenbezogenen Daten gelöscht, soweil sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben autbewahrt werden müsser vorgaben des Bendesdatenschutzung des belasteten B		
Mitgliedsbeitrag	g und Mitgliedszeitsch	rift		
Jahresbeitrag:	Mindestens Bei Minderjährigen		"mobil und sicher" gegen einen zusätzlichen	
•		_	•	
Datenschutzbes	stimmungen			
Name, Vorname, Gebut tragseinzuges, und der Ü findet nur im Rahmen de an Dritte außerhalb der digung der Mitgliedscha Jedes Mitglied hat im R	rtsdatum, Adresse, E-Mail-Adres Übermittlung von Vereinsinformati er in der Satzung festgelegten Zwe Dachorganisation findet nur im R uft werden die personenbezogen ahmen der Vorgaben des Bunde	se, Telefonnummer ionen durch den Ver ecke statt. Diese Dat ahmen der oben ge en Daten gelöscht, sdatenschutzgesetz	n, oder Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Erein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisal stenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittluerannten Zwecke statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Be soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müsstzes und der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personen	
SEPA-Lastschri	ftmandat			
die von der Kreisverkeh. Hinweis: Ich kann inne	rswacht Konstanz-Hegau e. V. au	ıf mein Konto gezog	genen Lastschriften einzulösen.	
Name des Zahlung	gspflichtigen (Kontoinhabe	er)		
Straße, Hausnumn	ner, PLZ, Ort des Zahlung	spflichtigen (Ko	ontoinhaber)	
Kreditinstitut / Zahl	lungsdienstleister			
IBAN des Zahlun	ngspflichtigen: DE_			
BIC des Zahlung	sdienstleisters:			
Ort, Datum und Ur	nterschrift des Zahlungspfl	ichtigen (Konto	inhaber), bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten	