

# Beitrittserklärung zum Verein Vision Zero e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein Vision Zero e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den sich aus der Beitragsordnung jeweils gültigen Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Daten betreffend die Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Mein Beitritt erfolgt als

natürliche Person:

## Persönliche Daten

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

Vertreter für eine juristische Person:

## Unternehmensdaten

Unternehmensname:
Name des Vertretungsberechtigten
Stellung des Vertretungsberechtigten im Unternehmen
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Register-Nr.:
Telefon:
E-Mail:



### **Datenschutzbestimmungen:**

Mir ist bewusst, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen oder dürfen (etwa zur Verfolgung von Ansprüchen des Vereins). Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds/ Vertreters



**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds/ Vertreters

<p>Aufnahme zum .....</p>	<p>Datum</p>	<p>durch den Verein bestätigt:</p>
<p>.....</p>		<p>.....</p>
<p>Ort, Datum</p>		<p>Unterschrift des Vereinsvorstands</p>

# SEPA-Lastschriftmandat



Name:	Vision Zero e.V.
Adresse:	HELIX HUB Invalidenstraße 113, D-10115 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
Mitgliedsnummer: (wird nach Beitritt bekannt gegeben)	

Ich ermächtige den Verein Vision Zero e.V. Zahlungen von dem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von Vision Zero e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:
Abweichender Kontoinhaber:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift wirtschaftlich Berechtigter