

## Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zu den  
Naturfreunden Deutschland Ortsgruppe Kitzingen e.V.

Einzelmitgliedschaft  (55,- EUR Jahresbeitrag)  
 Familienmitgliedschaft  (84,- EUR Jahresbeitrag)

Eintrittsjahr: .....

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon

.....  
Geburtsdatum

### Datenschutzhinweise:

Wir informieren, dass die in der Beitrittserklärung angegebenen Daten (personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen der NaturFreunde Deutschlands gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung, werden Daten die zur Abwicklung der Geschäftsprozesse der Ortsgruppe nötig sind, entsprechend weiter geleitet (z.B. an den Bayerischen Landessportverband - BLSV). Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über diese Daten erhalten und Korrektur verlangen, falls etwas unrichtig ist. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse nicht notwendig sein, können Sie auch eine Sperrung bzw. eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

### Weitere Familienmitglieder

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

Ich trete den NaturFreunden Deutschland, Ortsgruppe Kitzingen e.V. bei. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.

.....  
Datum ✕ .....  
 Unterschrift (bei Minderjährigen der/die gesetzliche VertreterIn)

### Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die NaturFreunde Deutschland, Ortsgruppe Kitzingen e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den NaturFreunden Deutschland 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.

.....  
KontoinhaberIn

.....  
Konto-Nummer

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

.....  
Datum ✕ .....  
 Unterschrift KontoinhaberIn