



Schutzgemeinschaft
Deutscher Wald e.V.

Geschäftsstelle
Tel: 06661 6004709
Fax: 06053 600445
E-Mail: si.walz0606@gmail.com

Schutzgemeinschaft Deutscher Wald
Bezirksverband Schlüchtern e.V.
Geschäftsstelle Am Hainzenberg 1
36381 Schlüchtern-Elm

Unsere Aufgabe: Den Wald und die Natur zu schützen und die Landschaft pflegen
Wenn Sie dies wollen, können Sie durch Ihre Mitgliedschaft und Mitarbeit diese
gemeinnützigen Ziele unterstützen.

Mit dieser **BEITRITTSERKLÄRUNG** beantrage ich die Mitgliedschaft.

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Straße) (PLZ) (Ort)

.....
(Geb. Datum) (Telefon) (E-Mail)

.....
(Datum) (Unterschrift)

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.
Ich unterstütze die Naturschutzarbeit der SDW-Schlüchtern mit
einem zusätzlichen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von€.

Mindest-Jahresmitgliedsbeitrag: € 28,00

Familienmitgliedschaft: € 35,00

Einzugsermächtigung:

Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug.

Bank:

IBAN : BIC:

.....
(Datum) (Unterschrift) (Erziehungsberechtigte)

Bankverbindung: **SDW Schlüchtern** IBAN: **DE99 5305 1396 0000 0201 14**

Die für die SEPA-Lastschrift erforderlichen Angaben wie Gläubiger-ID, Mandatsreferenz und Fälligkeit werden mit Belastung der ersten SEPA-Lastschrift übermittelt.

Datenschutzerklärung: Bitte Rückseite unterschreiben

Mitgliedsbeiträge und Spenden für die Schutzgemeinschaft Deutscher Wald sind steuerrechtlich abzugsfähig.
Bis zu einem Betrag von 200.- € genügt hierzu Ihr Kontoauszug.

Datenschutzerklärung:

- Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: **Namen, Adresse, Telefonnummern , Geburtsdatum, E-Mail-adressen.**
- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: **Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Fachkunde ...**
- Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Landesverband sdw-hessen.de zu übermitteln: **Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum**
Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ...
- Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. bei Veranstaltungen (Aktionen) .
- Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann zeitnah entfernt.
- Ich gebe mein Einverständnis zur Information über E-Mail.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständnisse nicht stattgegeben wird kann.

Die Datenschutzerklärung der SDW-Schlüchtern habe ich zur Kenntnis genommen

und stimme dieser ausdrücklich zu.

(Datum)

(Unterschrift)

Anlage zum Beitritt Familienmitgliedschaft die Namen der Familienmitglieder

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Name) (Vorname)

.....
(Name) (Vorname)