



Verein der Freunde des Stifts Tepl zu Esslingen am Neckar e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich will Mitglied werden im
„Verein der Freunde des Stifts Tepl e.V.“

PŘIHLÁŠKA KE ČLENSTVÍ

Chci se stát členem
"Spolku přátel kláštera Teplá e.V." (SRN)

Name, Vorname _____ příjmení, jméno

Straße _____ ulice

PLZ, Ort _____ PSČ, místo

Telefon _____ telefon

E-Mail _____ E-mail

Ich bin einverstanden,
dass der Mitgliedbeitrag einmal jährlich per Lastschrift
von meinem Konto eingezogen wird.

Souhlasím s tím,
že členský příspěvek bude jednou ročně strháván
inkasem z mého konta.

IBAN _____ IBAN

BIC _____ BIC

Bank _____ banka

Mein Jahresbeitrag (Mindestens 15 €) _____ můj roční příspěvek (min 15€)

Ort, Datum _____ místo, datum

Unterschrift _____ podpis

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung per Post an:

Prosím, zašlete přihlášku poštou na adresu:

Verein der Freunde des Stifts Tepl zu Esslingen am Neckar e.V.,
Frau Andrea Schmid,
Staufenerweg 4,
D-88260 Eglöfs



Datenschutzerklärung von _____

(Vor- und Nachname, PLZ, Ort)

Ich willige ein, dass der Verein der Freunde des Stifts Tepl e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte oder eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes 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: _____

Ich willige ein, dass der Verein der Freunde des Stifts Tepl e.V. meine Adresse und, soweit erhoben, E-Mailadresse und Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird nicht an Dritte vorgenommen.

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der Verein der Freunde des Stifts Tepl e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____