Der Heimatverein MEMORIA Priort e.V. freut sich über Unterstützung seiner Arbeit durch tatkräftige Hilfe als Mitglied im Verein.
Wenn Sie Mitglied im Heimatverein MEMORIA Priort e.V. werden möchten, füllen Sie bitte die Beitrittserklärung aus und schicken Sie diese an:

Heimatverein MEMORIA Priort e.V.
Kulturtreff Haus Lachmund
Am Obstgarten 7

14641 Wustermark OT Priort

Kontodaten:
IBAN - DE85 1605 0000 3815 0028 17
MBS Wustermark
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

Beitrittserklärung zum Heimatverein MEMORIA Priort e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein MEMORIA Priort e.V..
Die Satzung und die Beitragssatzung des Heimatvereins MEMORIA Priort e.V. erkenne ich an.
Meine Mitgliedschaft beginnt am 1. des Folgemonats nach Abgabe dieser Erklärung.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

□ Ich zahle den vollen Mitgliedsbeitrag
(30,00 € jährlich, entspricht 2,50 € monatlich)

Ich bin
□ Schüler/-in (9,00 € jährlich, entspricht 0,75 € monatlich)
□ Student/-in (9,00 € jährlich, entspricht 0,75 € monalich)
□ Sozialhilfeempfänger/-in
□ Rentner/-in
und zahle deshalb einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag
(18,00 € jährlich, entspricht 1,50 € monatlich)

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Telefon: …… E-Mail: …….....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und für alle in der Satzung genannten Zwecke 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 den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) 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.

Beschwerdestelle ist die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht (LDA), Dagmar Hartge, Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Hiermit erkläre ich, jederzeit widerruflich, dass mein Bildnis auf digitalen Fotodateien und/bzw. gedruckten Fotografien und/bzw. Filmaufnahmen im Rahmen folgender Publikationen unentgeltlich für gemeinnützige Zwecke veröffentlicht werden darf und genehmige die in diesem Zusammenhang notwendige Datenübertragung für:

(Bitte ankreuzen)

- ☐ **Aushänge** und Dokumentationen, sowie **Chronik** des Heimatverein MEMORIA Priort e. V.
- ☐ **Dokumentation** von Veranstaltungen, an denen Mitglieder der Heimatvereins teilgenommen haben, **durch den** jeweiligen **Veranstalter**
- ☐ Internetpräsenz: **www.facebook.com**/people/Kulturtreff-Haus-Lachmund/100083294141759/
- ☐ Internetpräsenz: **www.heimatverein-memoria-priort.de**

  (verantwortlicher Admin: Michael Dominiak)
- ☐ Berichterstattung in **gedruckten Medien** und deren **Online-Ausgaben**
- ☐ Berichterstattung in **sozialen Medien**
- ☐ Berichterstattung im **Öffentlich-rechtlichen Rundfunk** (TV + Hörfunk)
- ☐ Verteilung als Speicherdatei, oder Papierabzug zur **privaten Nutzung** an andere

  Mitglieder der Heimatvereis (Eine Veröffentlichung durch diese Personen wird mit diesem Formular nicht gestattet.)

Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden mit der Veröffentlichung meines vollständigen Namens bei allen genehmigten Publikationen. Es werden keine privaten Adressen, E-Mail-Adressen und Telefonnummern publiziert, oder an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds