

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzungen des Imkervereins (IV), des Kreisimkervereins (KIV) und des Landesverbands Westfälischer und Lippischer Imker e.V (LV) meine Aufnahme in den

Imkerverein:

und in den Kreisimkerverein:

und damit in den Landesverband Westfälischer und Lippischer Imker e.V.

*Name:

*Vorname:

*Straße:

*PLZ/Wohnort:

*Geburtsdatum

*Ich besitze

Bienenvölker

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Datenschutzhinweise

Hiermit informieren wir Sie über die Nutzung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten. Für uns ist transparentes Handeln gegenüber unseren Mitgliedern und der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und nach den §§ 32/33 des Bundesdatenschutzgesetzes nach.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Vorstand des oben genannten IV, des KIV und der Vorstand sowie die Geschäftsstelle des LV. Diese Verantwortung gilt für jeden Verein, ob er im Vereinsregister eingetragen ist oder nicht.

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden die Daten der Mitglieder manuell oder/und in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt. Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, bearbeiten wir gemäß der Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1b DSGVO folgende persönliche Daten.

- ➔ Name und Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsjahr und Anzahl der Bienenvölker zum Zweck der Mitgliederverwaltung.
- ➔ Als Mitglied im Landesverband Westfälischer und Lippischer Imker e.V. ist der Imkerverein verpflichtet, zur Mitgliederverwaltung und für die Imkerversicherung bestimmte Daten an den LV zu übermitteln. Übermittelt werden sämtliche oben genannten Pflichtdaten und das Eintrittsjahr für die Bestimmung von Ehrungen.

Die Mitgliedsdaten werden im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.

Fehlende Pflichtangaben führen zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein.

Freiwillige Einwilligung gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1a

➔ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender freiwillig angegebener personenbezogener Daten durch den IV, KIV und LV zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen und manuellen Datenverarbeitung einverstanden: Telefonnummern und E-Mail-Adresse. Ich kann die freiwillige Einwilligung jederzeit zurückziehen.

Ja Nein

Freiwillige Einwilligung zur Veröffentlichung

➔ Ich bin damit einverstanden, dass der IV, KIV und LV im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des IV, KIV und LV veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Honigbewertung, Honigmarkt, Platzierungslisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionsträgern, Berichte über Ehrungen, Geburtstage, Siegerehrungen, ehrende Reden anlässlich von Preisverleihungen und sonstigen Würdigungen.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand des IV die Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widerrufen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des IV, KIV und LV veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ja Nein

*Datum: *Unterschrift: _____
(Antragsteller)

Bei Minderjährigen: Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn /

unserer Tochter

am erklärten Beitritt zum IV, KIV und LV.

*Datum: *Unterschrift(en): _____
(Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter)

Vom Imkerverein auszufüllen:

Neumitglied

Übertritt vom Imkerverein Mitglied seit:

Die / Der oben genannte Imkerin / Imker wurde heute in unserem Imkerverein als Mitglied aufgenommen.

*Datum: *Unterschrift: _____
(Vorsitzende/Vorsitzender oder Vertreterin/Vertreter)



Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE50ZZZ00000200538**

Name: Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Ihre Sepa Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Imkerverein Havixbeck und Umgebung e.V. widerruflich, die von mir zu leistenden Mitgliedsbeiträge, sowie die Zahlungen, die von der Mitgliederversammlung beschlossen wurden, zu Lasten meines Kontos, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Havixbeck und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC: _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Datum: **Unterschrift:**

Die Mitgliedsdaten werden vertraulich behandelt und nur für Vereinszwecke in einer EDV-Anlage gespeichert.

Erziehungsberechtigte haften bei Minderjährigen für ausstehende Mitgliedsbeiträge bis zum Ende der Mitgliedschaft.