



Aufnahmeantrag IG blinde Pferde e. V.

Wiethofstr. 6, 59494 Soest

(BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Email: _____ / _____

Facebookname: _____

die Aufnahme in o. g. Verein ab dem _____

Der Jahresbeitrag ab dem 18. Lebensjahr beträgt **50,00 EUR**, Jugendliche unter 18 Jahren **25,00 EUR** Jahresbeitrag.

Der Einzug erfolgt im ersten Jahr anteilig (bis zum 1.2. des Folgejahres) im Folgemonat des Vereinseintritts und danach jährlich zum 1. Februar oder kann alternativ zu diesem Datum selbstständig überwiesen werden auf das Konto:

IG blinde Pferde e. V., Sparkasse Wittgenstein

IBAN: DE54 4605 3480 0000 3127 85

Ort, Datum, Unterschrift
_____, _____, _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00002087598 Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben und in der Mitgliedsurkunde mitgeteilt

Ich ermächtige dem IG blinde Pferde e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IG blinde Pferde e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber
_____, _____, _____



Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre ich _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

mein Einverständnis, dass der Verein IG Blinde Pferde e.V., Wiethofstr. 6, 59494 Soest

folgende Daten

Vor- und Zuname Adresse, Anschrift Geburtsdatum Geschlecht, Nationalität
Telefonnummer (Festnetz und Mobil) E-Mail Adresse Faxnummer

in den Medien WhatsApp, SMS, Messenger von Facebook und über E-Mail an weitere Vereinsmitglieder und Ansprechpartner außerhalb des Vereins geben darf. Auch bin ich damit einverstanden, dass meine Daten in einer Online-Cloud für mindestens 10 Jahre gespeichert werden. Auf diese habe nur die Vorstandsmitglieder und ausgewählte Helfer Zugriff.

Die erhobenen Daten werden bis auf Weiteres beim Vorstand, bzw. durch autorisierte Mitglieder des Vereins gemäß den geltenden Datenschutzrichtlinien gespeichert. Die Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck erhoben. Dies dient ausschließlich der schnellen Bearbeitung bei Vermittlungshilfe, Beratungshilfe, Besuche vor Ort, Regionaltreffen, Vorkontrollen.

Der oben genannte Verein wird die Daten nicht veröffentlichen. Die vorstehende Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Verschwiegenheitspflicht

Ferner erkläre ich, dass ich zu absoluter Verschwiegenheit über alle mir im Zusammenhang meiner Tätigkeit/Mitgliedschaft für den Verein zugesendeten oder bekannt gewordenen Vereinsinformationen (Vereinsunterlagen, Mitgliederdaten, Vermittlungshilfsdaten, Passwörter, Vereinsinterna, etc.) verpflichtet bin. Mir ist bewusst, dass sich die Pflicht zur Geheimhaltung nicht nur auf das erstreckt, was mir anvertraut wird, sondern auch auf das bezieht, was mir sonst bekannt wird. Eine Weitergabe an Dritte/Vereinsfremde darf nicht erfolgen.

Meine Verschwiegenheitspflicht endet nicht mit dem Ende meines Ehrenamtes/ meiner Mitgliedschaft. Die Pflicht zur Verschwiegenheit besteht auch meinen Familienangehörigen gegenüber.

Alle mir anvertrauten und bekannten Passwörter und Informationen muss ich sorgfältig aufbewahren und auf Verlangen unverzüglich löschen.

Ein Bruch der Verschwiegenheitspflicht kann Anlass für ein Strafverfahren sein. Den Gesetzestext (§ 203 StGB – Verletzung von Privatgeheimnissen) habe ich nachgelesen und ist mir inhaltlich verständlich.

☞ [§ 203 StGB - Verletzung von Privatgeheimnissen - dejure.org](#)

Ein Verstoß gegen den Datenschutz und die Verschwiegenheitspflicht muss unverzüglich dem verantwortlichen Mitglied des Vereins gem. § 26 BGB mitgeteilt werden.

☞ [§ 26 BGB - Vorstand und Vertretung - dejure.org](#)



Der Unterzeichner bestätigt, dass Vorstehendes zur Kenntnis genommen und verstanden wurde und erlaubt dem o.g. Verein die Daten zu speichern und online oder über Internet an weitere Personen für die dafür bestimmten Zwecke zu senden.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte unterschrieben an den Verein zurücksenden

IG Blinde Pferde e.V.

Wiethofstr. 6

59494 Soest

[Info@ig-blinde-pferde.de](mailto:info@ig-blinde-pferde.de)



Einverständnis für die allgemeine Veröffentlichung auf der Webseite und den Sozialen Medien des Vereins, sowie in Print Medien

Ich bestätige, dass der Verein IG Blinde Pferde e.V. folgende Daten von mir im Internet, in den Print Medien und in den Sozialen Netzwerken (z.B. der Facebook-Seite des Vereins) verbreiten bzw. veröffentlichen darf.

(nichtzutreffendes bitte streichen)

- Vor- und Zuname
- Adresse
- Telefonnummer (Festnetz und Mobil)
- E-Mail-Adresse
- Faxnummer

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum Unterschrift