



Gebirgs-Trachten-Erhaltungs-Verein  
D' Arztberger Eisenärz e.V.  
gegr. 1920  
Mitglied im Gauverband 1



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft, und erkläre meinen Beitritt zum  
GTEV D' Arztberger Eisenärz e.V. .

**GTEV D' Arztberger Eisenärz e.V., Bergstr. 44, 83313 Eisenärz**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000332559**

### SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den GTEV D' Arztberger Eisenärz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GTEV D' Arztberger Eisenärz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_,  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

- bitte Rückseite beachten -

**GTEV D' Arztberger Eisenärz e.V., Bergstr. 44, 83313 Eisenärz**  
**Tel.: 08662/661560 - [www.gtev-eisenaerzt.de](http://www.gtev-eisenaerzt.de) - [info@gtev-eisenaerzt.de](mailto:info@gtev-eisenaerzt.de)**



Gebirgs-Trachten-Erhaltungs-Verein  
D' Arztberger Eisenärztl e.V.  
gegr. 1920  
Mitglied im Gauverband 1



## Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
(Vor- und Nachname) (Geburtsdatum)

dass meine personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) digital gespeichert, analog erfasst und ausschließlich zur Führung des GTEV D' Arztberger Eisenärztl e.V. genutzt werden dürfen.

Weiterhin gebe ich mein Einverständnis, dass (Nichtzutreffendes bitte streichen)

- meine Aufnahme in den Verein,
- runde, sowie halbrunde Geburtstage ( 60, 65, 70, 75, etc.),
- von mir evtl. geleistete Spenden an den Verein,
- Ehrungen, besondere Leistungen,
- mein Ableben,
- Fotos, auf denen ich erkennbar bin,

in der Vereinszeitung und ggf. auf der Homepage des GTEV D' Arztberger Eisenärztl e.V., sowie im Heimat- und Trachtenboten, im Siegsdorfer Gemeindegazette und im Traunsteiner Tagblatt veröffentlicht werden dürfen.

Des Weiteren willige ich ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen des GTEV D' Arztberger Eisenärztl e.V. angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen in Printmedien, auf der Homepage und in anderen Medien verwendet werden dürfen.

Ein Widerspruch ist jederzeit, ohne Angabe von Gründen, schriftlich an den Vereinsvorsitzenden möglich.

Ich erkenne zudem an, dass es dem GTEV D' Arztberger Eisenärztl e.V. nicht möglich ist, sämtliche, bereits veröffentlichte Daten, besonders im Internet, wieder einzuziehen, zu löschen oder zu vernichten.

Ein Widerspruch hierzu ist zu keiner Zeit möglich.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)