



Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V., Eplingser Halde 23
88239 Wangen im Allgäu, Tel. +49 7522 / 5542
Mail: info@pollenvereinigung.de, www.Pollenvereinigung.de

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V.

Beitritt ab _____

Ich anerkenne die Satzung der Pollenvereinigung sowie die von der jährlichen Hauptversammlung **festgelegten** und **genehmigten** Richtlinien (* sind Pflichtfelder).

*Name _____ *Vorname _____

Beruf _____ *Geb. Datum _____

*Straße _____ *Nr. _____

*Postleitzahl _____ *Ort _____

*Telefon _____ *E-Mail _____

*Ort _____ *den _____

*Unterschrift

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass die Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer sowie Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. 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 der steuerlichen 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 die Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: Volksbank Allgäu-Oberschwaben eG
Konto 149367007, BLZ 65091040
IBAN: DE69 6509 1040 0149 3670 07, BIC: GENODES1LEU



Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V., Eplingser Halde 23
88239 Wangen im Allgäu, Tel. +49 7522 / 5542
Mail: info@pollenvereinigung.de, www.Pollenvereinigung.de

Beitrittserklärung Seite 2

**Datenänderungen sind lt. Satzung baldmöglichst der Vereinigung zu melden.
Im Beitrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen.**

Beitragszahlung:

Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich im Bankeinzugsverfahren erhoben (§ 5 der Satzung). Die Beitragspflicht endet mit Ende des Jahres der Mitgliedschaft.

Kündigung der Mitgliedschaft sind spätestens 3 Monate vor Jahresende dem Verein schriftlich mitzuteilen. Bei Versäumnis verlängert sich die Mitgliedschaft satzungsgemäß.

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten elektronisch gespeichert.

Hiermit ermächtige ich die Pollenvereinigung Allgäu-Bodensee-Oberschwaben e.V., den von der Mitgliederversammlung festgelegten und genehmigten Jahresbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

Name Kontoinhaber _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankspesen zu Lasten des säumigen Mitglieds.

Unterschrift des Kontoinhabers

PV/FB 1/18

Bankverbindung: Volksbank Allgäu-Oberschwaben eG
Konto 149367007, BLZ 65091040
IBAN: DE69 6509 1040 0149 3670 07, BIC: GENODES1LEU