**C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V.**

**Postfach 148**

**55248 Mainz-Kastel**

**Aufnahmeantrag des C.C.RHK 1952 e.V.**

**Name, Vorname: …………………………………………………………………………………………………………….................**

**Geburtsdatum: …………………………………………………………………………………………………………….................**

**Straße: …………………………………………………………………………………………………………….................**

**PLZ, Ort: ……………………………………………………………………………………………………………................**

**E-Mail: ……………………………………………………………………………………………………………................**

**Telefon: …………………………………………… Mobil: ………………………………………..................**

 **Ich möchte Senator / in im Husaren-Senat des C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V. werden:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 55,00 € (Mindestbetrag)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freiwilliger Betrag**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Materielle Zuwendung**

 **Ich möchte Mitglied im Verein der C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V. werden:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 25,00 € Jahresbeitrag Erwachsener**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 60,00 € Familienbeitrag**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13,00 € Kinder 6 – 14 Jahre**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15,00 € Jugendliche**

**Nur ausfüllen bei Familienbeitrag**

 **Name des Partners: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_. \_\_. \_\_\_\_**

 **Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_. \_\_. \_\_\_\_**

 **Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_. \_\_. \_\_\_\_**

 **Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_. \_\_. \_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum, Ort Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)**

**Datenschutzerklärung**

Fotos und Videoaufnahmen von natürlichen Personen dürfen grundsätzlich nur mit Einwilligung des Abgebildeten veröffentlicht werden.

Die Einwilligung soll an dieser Stelle aus Gründen der Beweisbarkeit schriftlich erteilt werden.

Zur Erfüllung des Satungszweckes tritt der Verein mit seinen Mitgliedern bei öffentlichen Veranstaltungen auf.

Nach §22 Abs. 1 KUG willige ich hiermit ausdrücklich ein, dass die in diesem Zusammenhang von mir gemachten Fotos und Videoaufnahmen

sowohl auf der Homepage des Vereins https://www.ccrhk1952ev.de sowie in der

facebook – Präsenz <https://www.facebook.com/rotehusarenmainzkostheim/> veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann verweigert

oder mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Eine Datenschutzerklärung des Vereins befindet sich auf der Homepage unter: <https://www.ccrhk1952ev.de/Datenschutz/>

Mit dem Versand und Empfang von elektronischer Post von und durch den Verein C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V. bin ich einver-

standen. Ich rufe mein E-Mail – Postfach regelmäßig ab. Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textliche (z.B. E-Mail),

mündliche oder fernmündliche Erklärung gegenüber dem Verein für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die

Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E- Mail – Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufes erfolgt ist, unberührt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Verein C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V., die von mir angegebene Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einmal jährlich wiederkehrend einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom C.C. Rote Husaren Mainz-Kostheim 1952 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift

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.

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit dem Beitritt meine Daten zum Zwecke der Verarbeitung und Nutzung auf Datenträger gespeichert und von den Vorstandsmitgliedern bearbeitet werden.

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_**

**Kreditinstitut (Name) BIC**

**DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_**

**IBAN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift Kontoinhaber