

Beitrittserklärung Mitgliedschaft Format Filmkunst e. V.

Mitgliedschaft natürliche Person

- Ich trete dem Format Filmkunst e. V. bei.
- Wir treten dem Format Filmkunst e. V. bei (*bitte zusätzliche Felder ausfüllen)

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen. Danke!

Vorname, Name			
*Vorname, Name			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Telefon (freiwillig)		Geburtsjahr bei unter 18.Jahre	
E-Mail (Pflichtfeld)			

Bitte **unbedingt** eine E-Mail-Adresse angeben, da Einladungen **ausschließlich** per E-Mail weitergegeben werden!

Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	120,00 €	ermäßigt	<input type="checkbox"/>	60,00 €
Familien-/Gruppenmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	180,00 €			
Fördermitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	180,00 €	<input type="checkbox"/>	240,00 €	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen den Format Filmkunst e. V. jährlich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Format Filmkunst e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber			
Name der Bank		BIC	
IBAN	DE		

Beiträge an den Format Filmkunst e.V. gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10b Abs. 1 EStG).

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin/Wir sind mit der Speicherung der Daten gemäß der Datenschutzerklärung auf der Rückseite dieser Beitrittserklärung einverstanden.

Hiermit erkläre(n) ich/wir unter Anerkennung der Satzung und der Beitrags- und Benutzungsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung meinen/unseren Beitritt zum gemeinnützigen Verein Format Filmkunst e. V.

Ich habe/Wir haben dieser Beitrittserklärung die folgenden Unterlagen beigefügt: eine **Kopie des Halle Pass** eine **Kopie Ausbildungsnachweis** Zustimmung eines Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschriften (Erziehungsberechtigter)

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO (Datenschutzgrundverordnung)

Ich/ Wir willige(n) ein, dass der Format Filmkunst e. V. als verantwortliche Stelle, vertreten durch den Vorstand, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummern sowie die Bankverbindung der beitretenden Person ausschließlich zum Zwecke der Mitgliedschaftsverwaltung, dem Verleih von Filmen, des Beitragseinzugs, der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und zu möglicherweise auftretenden Schadensfällen verarbeiten und nutzen darf.

Zu diesen Zwecken können bei Erfordernis Daten an folgende Stellen übertragen werden:

- Collmex GmbH, Lilienstr. 37, 66119 Saarbrücken zur Verwaltung des Vereins und seiner Mitglieder und Aktivitäten (Veranstaltungen, Beratungen etc.) mit der Software *Collmex verein*
- Saalesparkasse, Rathausstraße 5, 06108 Halle (Saale) im Rahmen des Einzugs von Mitgliedsbeiträgen
- Alle Mitglieder des Vereins haben nach der aktuellen Rechtsprechung ein Recht auf Übermittlung einer Mitgliederliste, sofern ein berechtigtes Interesse vorliegt (z. B. zur Wahrung von Minderheitsrechten). Im Falle von Zweifeln an einem berechtigten Interesse wird der Vorstand die Einschaltung eines Treuhänders vorschlagen.

Der Vorstand und Personen, welche mit personenbezogenen Daten in Berührung kommen, sind bzw. werden auf den Datenschutz und Verschwiegenheit verpflichtet.

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und genutzt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht auf Grund rechtlicher Vorgaben weiterhin aufbewahrt werden müssen. Die Daten werden dann nach Wegfall des Speichergrundes gelöscht.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung folgende weitere Rechte:

- das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeicherten Daten.
- das Recht auf Berichtigung im Falle von fehlerhaften Daten.
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung.
- das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung.
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.
Aufsichtsbehörde ist: Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt, Leiterstraße 9, 39104 Magdeburg.

Zur Gewährleistung des Datenschutzes werden vom Verein ausreichende technische Maßnahmen angewendet.

Ort: Datum: Unterschrift :

*Unterschrift:.....

Ich willige/ wir willigen ein, dass der Format Filmkunst e. V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort: Datum: Unterschrift:

*Unterschrift:

Ich willige/ wir willigen ein, dass der Format Filmkunst e. V. Bilder von Vereins-, oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort: Datum: Unterschrift:

*Unterschrift: