

# Antrag zur Aufnahme in den Kleingartenverein \_\_\_\_\_

Bitte in Druckschrift ausfüllen

	<u>Antragsteller/in</u>	<u>Ehefrau/-mann / Lebenspartner/in</u>
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geb.-Datum	_____	_____
Anschrift:	_____	
	_____	
Beruf	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Telefon	_____	
Handy:	_____	
e-mail:	_____	
Anzahl Kinder unter 18	_____	
Bankverbindung:	Bank: _____	_____
	IBAN: _____	_____

## Mit nachstehender Unterschrift wird Antrag auf Aufnahme in den Kleingärtnerverein gestellt.

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich/wir die Satzung des Vereins als verbindlich an. Ein Exemplar der Satzung wurde ausgehändigt. Beschlüsse des Kleingärtnervereins werden anerkannt.

Verheiratete Mitglieder und Lebenspartnerschaften im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetz werden grundsätzlich gemeinschaftlich Vereinsmitglied. Die Zuteilung eines Kleingartens kann nur bei bestehender Mitgliedschaft erfolgen.

Die Aufnahmegebühr beträgt derzeit \_\_\_\_\_ € und ist **sofort** bei Aufnahme zu entrichten.

## Datenschutzhinweis/Einwilligungserklärung

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt von seinen Mitgliedern folgende personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift, Beruf, Nationalität, Kontaktdaten (Telefon/Handy, E-Mail-Adresse) sowie vereinsbezogene Daten (Eintritt, Ehrungen). Diese Daten werden ggfs. mit Hilfe von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) gespeichert und ausschließlich vereinsbezogen genutzt.

Eine Weitergabe erfolgt nur an den Stadtverband Leverkusen der Kleingärtner e.V. und den Landesverband Rheinland der Gartenfreunde e.V. zur Ermittlung der versicherten Mitgliedern (FED-Versicherung und Unfallversicherung) und Verteilung der Mitgliederzeitschrift. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

## SEPA-Mandat

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich werde ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Leverkusen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner

Dem Antrag auf Aufnahme als Vereinsmitglied wurde **zugestimmt**.

Leverkusen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel KGV