

**Aquarienfremde Wilhelmshaven e.V.**  
**Im VDA-Bezirk 25, Weser-Ems**



**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein "Aquarienfremde Wilhelmshaven e.V. "

**Anmeldung:**     als einzelne Person     mit Partner / Familie: \_\_\_\_\_  
(zugehörig zu Familienname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Familienname    Vorname    Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.    PLZ    Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)    Handy-Nr.    E-Mail

\_\_\_\_\_  
bereits Mitglied im VDA *(Name und Ort)*     Schüler / Azubi     Süßwasser     Meerwasser

Die Satzung der Aquarienfremde Wilhelmshaven e.V. habe ich gelesen und erkenne die Rechte und Pflichten, die sich daraus ergeben, an.

- BITTE DIE DATENSCHUTZERKLÄRUNG AUF DER RÜCKSEITE AUSFÜLLEN -

Ich beantrage meine Mitgliedschaft ab:   01 / 0   /   20   \_\_\_\_\_  
(zum 01.01. oder 01.07. möglich)    aktuelles Datum    Unterschrift

**Für jugendliche Antragsteller**

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mich mit dem Eintritt in den Verein "Aquarienfremde Wilhelmshaven e.V." von \_\_\_\_\_ einverstanden.

Alle aus der Mitgliedschaft erwachsenen Rechte und Pflichten dürfen von ihr/ihm wahrgenommen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum    Unterschrift

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Verein der „Aquarienfremde Wilhelmshaven e.V.“, die von mir zu entrichtende Zahlung des Jahresbeitrages (Erwachsene 35.- , Jugendliche 17,50, Familie 40.- EUR und eine einmalige Aufnahmegebühr von 7,50 EUR) für meine Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.  
Diese Form der Beitragsentrichtung ist für erwachsene Mitglieder zwingend erforderlich (keine Barzahlung).

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank    IBAN

**Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.**

**Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf oder bis zu meiner ordentlichen Kündigung.**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber *(Name, Vorname)*    Ort, Datum    Unterschrift

**Aquarienfrenude Wilhelmshaven e.V.**  
**Im VDA-Bezirk 25, Weser-Ems**



**Datenschutzerklärung und Einwilligung:**

Ich willige ein, dass der Verein **Aquarienfrenude Wilhelmshaven e.V.** die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Dokumenten durch den Verein selbst oder dem angehörigen Dachverband **Verband Deutscher Vereine für Aquarien- und Terrarienkunde (VDA)** nutzt sowie für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten darf.

Für die notwendige Anmeldung im Dachverband VDA werden **Geschlecht, Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Eintrittsdatum** und ggf. **Partner- / Familienzugehörigkeit** verschlüsselt an die VDA- Mitgliederverwaltung übermittelt.

Wir übermitteln keine Daten außerhalb vom Verein und dem Dachverband VDA.

- Ich willige ein, dass meine Telefonnummer und E-Mailadresse zur Mitgliederverwaltung innerhalb vom Verein für Datenabgleiche und Datenkorrekturen genutzt werden dürfen.
  
- Ich möchte per E-Mail Vereinsinformationen erhalten.
  
- Ich bin mit der Speicherung meines Namens, meiner Anschrift sowie Telefon / E-Mailadresse im Mitgliederverzeichnis sowie im Mitteilungsblatt einverstanden und der Verteilung dieser Dokumente an die Vereinsmitglieder stimme ich zu.

Ich habe im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person gespeichert sind. Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Dieser Einwilligung zur Nutzung meiner Daten kann ich zu jeder Zeit widerrufen.

Mir ist bekannt, dass ich in Bezug auf das erhaltene Mitgliederverzeichnis ebenfalls die DSGVO und das BDSG einhalten muss (keine Weitergabe oder Veröffentlichung der Daten, keine Erstellung von Kopien) und die enthaltenen Informationen nur für die Kontaktpflege unter den Vereinsmitgliedern verwende.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen (z.B. Familienfahrt, Sommerfest, Feiern und Börsen) angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der eigenen Homepage und im Mitteilungsblatt des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weitergabe an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig und durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

---

**Geschäftsführer:** Thomas Wilhelm, Gnesener Straße 43, 26388 Wilhelmshaven

Email: [Aquarienfrenude-whv@web.de](mailto:Aquarienfrenude-whv@web.de)

**Internet:** [www.aquarienfrenude-wilhelmshaven.de](http://www.aquarienfrenude-wilhelmshaven.de)