

## Antrag zur Mitgliedschaft in der Fotogilde Tailfingen e.V.



### Ich möchte

(Bitte Mitgliedschaft ankreuzen, bei Familienmitglied bitte dazu Passiv oder Aktiv auswählen)

Aktives  Passives  und Familien -mitglied werden.

### Meine Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte die Daten eines Erziehungsberechtigten angeben)

### Daten von Partner bei Familienmitgliedschaft oder Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Bezahlung des Mitgliedbeitrags:

Überweisung  Barzahlung  SEPA-Lastschriftverfahren

Bei Barzahlung oder Überweisung erhalten Sie eine Rechnung mit den entsprechenden Daten und bezahlen erst nach deren Erhalt.

Kontodaten bei SEPA Zahlung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Einwilligung zum Datenschutz:

Hiermit erkläre ich mich mit dem Sepa Lastschriftverfahren zur Bezahlung des Mitgliedsbeitrags einverstanden.

Ich habe die Datenschutzverordnung der Fotogilde Tailfingen e.V. gelesen und bestätige diese. Außerdem willige ich ein, dass meine erfassten Daten vom Vorstand gespeichert und Vereinsintern verwendet werden dürfen. Von mir erstellte Bilder dürfen auf der Internetseite der Fotogilde Tailfingen e.V. gezeigt und veröffentlicht werden.

*Link zur Datenschutzverordnung: <https://www.fotogilde-tailfingen.de/impressum/datenschutz.html>*

Ich bin Mitglied im DVF. Meine Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied im DVF werden (Die DVF Mitgliedschaft beantragen Sie über dieses Formular: <https://www.dvf-fotografie.de/seiten/anmeldung-clubmitglied.html> Tragen Sie bitte folgende Informationen in diesen beiden Feldern ein: Im Feld "Clubname": Fotogilde Tailfingen e.V., im Feld "Clubnummer": 070605)

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Familienmitglied/Erziehungsberechtigter