

# A Fright Night Osloß

A Fright Night e.V. / Horror-Mitmachtheater

A Fright Night Osloß, Mühlenweg 40 · 38557 Osloß



## Knechtvertrag

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Verein A Fright Night e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Ich beantrage die Aufnahme als

- Ordentliches (aktives) Mitglied mit all seinen Rechten und Pflichten mit einem Jahresbeitrag in Höhe von EUR 24,00€. Der Beitrag wird jährlich fällig zum 01.07.
- Förderndes Mitglied (Fördernde Mitglieder sind nicht stimmberechtigt aber in unserem Kreis gerne willkommen) Ich spende folgenden Betrag von EUR \_\_\_\_\_ € und möchte ausschließlich als förderndes Mitglied registriert werden. Der Beitrag wird jährlich fällig zum 01.07.
- Jugendmitglied - für Jugendmitglieder ist die Mitgliedschaft frei.
- Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfls. des\*der gesetzlichen Vertreter\*in)

*Abgabe der Erklärung gerne persönlich bei dem Vorstand, einem Vereinsmitglied zur Weiterleitung oder per Post an:  
Mühlenweg 40a, 38557 Osloß.*

# A Fright Night Osloß

A Fright Night e.V. / Horror-Mitmachtheater

A Fright Night Osloß, Mühlenweg 40 · 38557 Osloß



## SEPA-Lastschriftmandat

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Jahresbeitrag (ordentliches – aktives Mitglied) in Höhe von 24,00€.

Der Betrag wird fällig zum 01.07.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den A Fright Night e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von A Fright Night e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber\*in]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

Ort, Datum

Unterschrift

# A Fright Night Osloß

A Fright Night e.V. / Horror-Mitmachtheater

A Fright Night Osloß, Mühlenweg 40 · 38557 Osloß



## Datenschutzhinweise

Nach Art. 13 DSGVO

1. Ansprechpartner ist der Vorstand des A Fright Night e.V.
2. Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Zweck der Verarbeitung und Speicherdauer

### a) Beitritt zum Verein

Beim Beitritt zu unserem Verein werden folgende Daten erhoben und gespeichert:

- Name, Vorname
- Adresse
- Geburtsdatum
- Telefonnummer
- E-Mail:

Die Verarbeitung von Daten erfolgt zu Organisationszwecken von vereinsinternen Aufgaben und der Veröffentlichung von Anzeigen/Berichten in den verschiedenen Medien wie Print-, Internetbereich und den sozialen Medien.

Die Rechtsgrundlage dieser Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.

Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

### b) Veröffentlichung der Daten auf der Website und Social Media Kanäle.

Auf unserer Website [www.afrightnight.de](http://www.afrightnight.de) und über Social Media Kanäle veröffentlichen wir folgende Daten:

- Ggf. Name, Vorname (Presstexte, Berichte, ...)
- Fotos
- Filmausschnitte

Die Veröffentlichung erfolgt, um den Verein und das Vereinsleben darzustellen.

Die Rechtsgrundlage dieser Datenvereinbarung ist die Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f) bzw. für sensible Daten Art. 9 Abs. 2. lit. a) DSGVO.

Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht sowie im Falle eines Widerrufs der Einwilligung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift