



ANMELDUNG

und SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ0000026878

Von der Bundesgeschäftsstelle auszufüllen!

Ortsverband:

Mandatsreferenz: KamdFJg1.....

Eintrittsdatum:

Ja, ich möchte Mitglied in der Kameradschaft der Feldjäger e.V. werden!

Name	Vorname

Geburtsdatum	

PLZ	Wohnort

Straße	Nr.

Telefon	

E-Mail	

Dienstgrad, Titel, Beruf (freiwillige Angabe)	

Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen:

Ortsverband: _____

<input type="checkbox"/>	Vollmitgliedschaft	39,00 €
<input type="checkbox"/>	Schnuppermitgliedschaft ¹	16,71 €
<input type="checkbox"/>	Wehrdienstmitgliedschaft ²	11,14 €
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	19,50 €

Nur bei Familienmitgliedschaften:

Hauptmitglied

Mitgliedsnummer OV

¹**Schnuppermitgliedschaft für Unteroffizier-, Feldwebel- und Offizieranwärter in der Ausbildungsphase.** (wird nach 12 Monaten automatisch in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt, sofern nicht 3 Monate vor Ablauf der ersten 12 Monate gekündigt wurde)

²**Mitgliedschaft für Wehrdienstleistende, sowie Studenten und Auszubildende in der Ausbildungsphase.** (wird nach 12 Monaten automatisch in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt, sofern nicht 3 Monate vor Ablauf der ersten 12 Monate gekündigt wurde)

Ich bin (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> aktiver Feldjäger | <input type="checkbox"/> Reservist der Feldjägertruppe | <input type="checkbox"/> ehemaliger Angehöriger der Feldjägertruppe | <input type="checkbox"/> Freund der Feldjägertruppe ³ |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

Durch meinen Beitritt erkenne ich die Satzung der Kameradschaft der Feldjäger e.V. in der derzeit gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die o.a. persönlichen Daten ausschließlich für interne Zwecke der Kameradschaft der Feldjäger e.V. erfasst und nicht an andere Stellen, außerhalb der Kameradschaft, übermittelt werden.

Jedes Quartal erhalte ich kostenlos die Zeitschrift *DER FELDJÄGER* (bei Familienmitgliedschaft nur das Hauptmitglied).

Ich bin mit der vereinsinternen Weitergabe meiner persönlichen Daten einverstanden.

³ bitte hier genauere Angaben machen

_____ Datum _____ Unterschrift



Schriftliche Einwilligung gemäß der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Einwilligung für die Zusendung von Informationsbriefen ohne Werbecharakter per E-Mail

- Ich wünsche bis auf Widerruf die Zusendung von Informationen über z. B. Veranstaltungen meines Ortsverbandes oder anderer vereinsinterner Informationen per E-Mail.

Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotografien in der Vereinszeitschrift

- Ich willige der Veröffentlichung von Fotografien, die mich abbilden, in der Vereinszeitschrift ein.

Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotografien auf den Vereins-Internetseiten

- Ich willige der Veröffentlichung von Fotografien, die mich abbilden, auf den Vereins-Internetseiten ein.

Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerruflich ist. Meine in der Anlage dargestellten Datenschutzrechte habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

Datenschutzrechte der Vereinsmitglieder

Sie können von uns jederzeit **Auskunft** über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten (Artikel 15 DS-GVO), deren **Berichtigung** (Artikel 16 DS-GVO), **Löschung** (Artikel 17 DS-GVO) oder **Einschränkung der Verarbeitung** (Artikel 18 DS-GVO) verlangen sowie Ihr **Recht auf Datenübertragbarkeit** (Artikel 20 DS-GVO) geltend machen. Ebenfalls können Sie Ihre Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft **ändern oder widerrufen** (Artikel 21 DS-GVO). Bitte beachten Sie, dass Datenverarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, hiervon nicht betroffen sind. Zu den vorgenannten Zwecken wenden Sie sich bitte an eine der nachfolgenden Kontaktadressen.

Sie erreichen unseren **Datenschutzbeauftragten** unter:

Kameradschaft der Feldjäger e.V., Andreas Ebbersmeyer – Beisitzer Datenschutz – Kugelfangtrift 1, 30179 Hannover, Telefon: 0511/47468844, E-Mail: beisitzer-datenschutz@feldjaeger.de

Für die Datenverarbeitung **verantwortlich**:

Kameradschaft der Feldjäger e.V., vertreten durch: Dr. Peter Schütz und Stefan Richter, Kugelfangtrift 1, 30179 Hannover, Telefon: 0511/47468844, Telefax: 0511/47468845, E-Mail: info@feldjaeger.de

Ihnen steht des Weiteren ein **Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde** zu.

Bitte ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag von nachstehendem Konto ein

Ich ermächtige die Kameradschaft der Feldjäger e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kameradschaft der Feldjäger e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Name und Ort des Geldinstitutes

Kontoinhaber (nur bei abweichendem Antragsteller)

Ort, Datum

Unterschrift