



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage als Agrarhandelsjunior Mitglied des Vereins Burg Warberg e.V. zu werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedsinformationen in einer Mitgliederliste geführt werden, und meine Kontaktdaten den anderen Mitgliedern zur Verfügung gestellt werden. Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktivitäten der Agrarhandelsjunioren Bilder von mir aufgenommen werden und veröffentlicht werden können.

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

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

Firma: \_\_\_\_\_

ist Mitglied in dem Burg Warberg e.V.  ja  nein

	Privat	Firma
Straße:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
Bundesland:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Mobil:	_____	_____
Telefax:	_____	_____
E-mail:	_____	_____

Post bitte an  Privatadresse  Firmenadresse

Ich werde einen Sonderjahresbeitrag (für Agrarhandelsjunioren) von **120,00 €** leisten.

Rechnungserstellung bitte an  mich  meine Firma

Ich habe meinem Aufnahmeantrag einen Lebenslauf mit Foto für den Vorstand der AHJ beigelegt.

Ich möchte in die WhatsApp-Gruppe der Agrarhandelsjunioren mit folgender Handynummer aufgenommen werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Was erwartest Du von einer Mitgliedschaft bei den Agrarhandelsjunioren?

---

---

---

---

Welche Vorschläge hast Du für zukünftige Touren, Vorträge, Veranstaltungen, Workshops oder Themen der Agrarhandelsjunioren?

---

---

---

---

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Burg Warberg e.V., An der Burg 3, 38378 Warberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000440571

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) - Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Burg Warberg e.V. widerruflich, für mich persönlich / für meine Firma

- den Mitgliedsbeitrag
- alle von mir / meiner Firma zu begleichenden Rechnungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Burg Warberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

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

## Einwilligungserklärung zur Datenerhebung im Rahmen des Datenschutzes

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Burg Warberg e.V. die personenbezogenen Daten über mich erhebt und verarbeitet.

1. Erhoben werden folgende Arten von Daten:

Personen- und Adressdaten, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Kontoverbindung (bei SEPA-Lastschrift)

2. Zweck der Verarbeitung

Die Daten werden ausschließlich zur Mitgliedererfassung, -verwaltung und -information sowie zur Beitragserhebung für den Burg Warberg e.V. verarbeitet.

3. Freiwilligkeit und Widerrufsrecht

Diese Einwilligungserklärung beruht auf Freiwilligkeit. Sie können dieser jederzeit widersprechen. Dies kann unter Umständen jedoch dazu führen, dass die Mitgliedschaft nicht fortgeführt werden kann.

4. Ihre weiteren Rechte

Sie haben das Recht, Auskunft über ihre erhobenen Daten zu verlangen und die Daten berichtigen zu lassen, falls die Daten fehlerhaft sein sollten.

5. Weitergabe an Dritte

Ihre Daten werden ausschließlich für die unter Pkt. 2 angegebene interne Verarbeitung genutzt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. In keinem Fall werden Daten zu kommerziellen Zwecken, zu Werbezwecken oder sonstigen Zwecken an Dritte weitergegeben oder veräußert.

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