

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



## Ich möchte *(Bitte Mitgliedschaft ankreuzen)* Mitglied werden:

- Aktives  Fördermitglied  Als Ehepaar  Jugendlicher  Kind  Sponsor  
 Als Familie  Alleinerziehend (Jahresbeiträge: Aktiv 25€, Fördermitglied 20€, Ehepaar 35€, Familien 45€, Alleinerziehende 30€, Jugendliche 15€; Kind 0€, Sponsor 100€  
(Familien mit Kindern bis 18 Jahre, Alleinerziehende mit Kindern bis 18 Jahre, Jugendliche 14-18 Jahre, Kind 6-14 Jahre)

## Meine Daten:

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

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Familien oder Alleinerziehende: Vornamen und Geburtsdatum von allen Partner/Kinder:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Bei Kindern und Jugendlichen zwischen 6 und 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 SEPA & 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/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 die beiden Felder ein: Im Feld "Clubname": Fotogilde Tailfingen e.V., im Feld "Clubnummer": 070605)*  
Wählen Sie Clubmitglied ....

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller

Datum, Ort

Unterschrift Familienmitglied/Erziehungsberechtigter