



Menschen und Pferde fördern - Lebensfreudeverein



Ja, ich bin dabei. Ich möchte gerne Mitglied werden
und unterstütze dabei die Vision des Vereins.

Herr Frau

Vorname* _____

Nachname* _____

Evtl. Körperschaft: _____

Geburtsdatum* _____

E-Mail* _____

Tel.-Nr. _____

Straße* _____

Land/PLZ/Ort* _____

*=Pflichtfelder

Die Vereinsziele von MUPFL e.V. unterstütze ich gerne und kann per Mitgliederumfrage bei der Verwendung der Spendengelder mitbestimmen. Informationen oder Unterlagen, die ich durch meine Mitgliedschaft erhalte, werde ich vertraulich behandeln. Daten und Informationen, die ich dem Verein zur Verfügung stelle, werden ebenfalls vertraulich behandelt. Es entstehen keine weiteren Verpflichtungen.

Ab einem Jahresbeitrag von 60 Euro bin ich reguläres Mitglied, erhalte alle Mitgliedervorteile und habe mehr Stimmrecht bei Mitgliederabstimmungen. Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Einhaltung von Fristen kündigen. Auf Antrag oder durch Vorstandsbeschluss kann meine Mitgliedschaft gewandelt werden, z.B. in eine Ehren-, freie oder reguläre Mitgliedschaft.

Mein Beitrag ist 60.- Euro pro Jahr (regulärer Beitrag, reguläre Mitgliedschaft)

Ich möchte freies Fördermitglied ohne Beitrag werden

Gerne unterstütze ich den Verein mit einem anderen Beitrag:

Freiwilliger Beitrag _____ Euro **jährlich** Freiwilliger Beitrag _____ Euro **einmalig**

Informationspflicht und Einwilligung nach der Datenschutzgrundverordnung der EU:

Persönliche Daten: Um Dich als Vereinsmitglied ordnungsgemäß verwalten zu können benötigen wir von Dir persönliche Daten. Diese personenbezogenen Daten werden wir wie folgt verwenden:

- Deine Daten werden für die Verwaltung und Abwicklung im Verein benötigt, nämlich um Dich als Mitglied zu führen (Daten im Vereins-PC und Vereins-Mobiltelefon), zum Versand von Einladungen (insbesondere zur Jahreshauptversammlung) und Informationen über den Verein sowie der Rechnung für den Mitgliedsbeitrag und um Dir zum Geburtstag zu gratulieren. Papierlos geht dies nur mit Deiner E-Mailadresse.
- Hast Du uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt, geben wir Deine Daten an unsere Bank weiter. Deine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer wir sind hierzu gesetzlich verpflichtet.
- Deine Daten sind für die Dauer Deiner Mitgliedschaft gespeichert, darüber hinaus soweit es uns gesetzlich vorgeschrieben ist. Andernfalls werden die Daten umgehend gelöscht.
- Du hast jederzeit ein Recht auf Auskunft über die über Dich gespeicherten Daten, auf deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Dieses Recht kannst Du schriftlich wahrnehmen. Anfragen sind zu richten an datenschutz@mupflev.de oder direkt an unseren Datenschutzbeauftragten Herrn RA Markus König <https://www.anwalt.de/markus-koenig>.
- Zudem hast Du ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde www.lda.bayern.de/de/beschwerde.html
- Es gilt die Datenschutzerklärung, einsehbar unter www.mupflev.de

Ich habe diese Informationen gelesen und bin einverstanden

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied _____

(bei Minderjährigen unter 16 Jahren: alle gesetzl. Vertreter)

Herzlichen Dank!

MUPFL e.V. · Reisach 5 · 94424 Arnstorf · www.mupflev.de · mupfl@mupflev.de

Ansprechpartner: Angélique Behrens, Mobil +49 (0) 175 5613032, eingetragen beim Amtsgericht Landshut VR 200 737

SPENDENKONTO: Raiffeisenbank Arnstorf, IBAN DE57 7436 1211 0000 1079 99, BIC GENODEFIARF



Falls ich kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt habe, erhalte ich jedes Jahr eine Rechnung, die ich überweise.

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat:

MUPFL e.V., VR 200737, Gläubiger-ID DE67ZZZ00001819744, Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Ich ermächtige den Verein MUPFL e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Verein auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____