

## Beitrittserklärung

| <b>Datum:</b>   |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
|---|--|---------------------------------|-------|------------------------------|--|--|-----------------------|------------------|------------------|-----------------------|------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|--|-----------------------|----------------|--|-----------------------|
| <b>Name:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Vorname:</b>   |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Straße:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>PLZ:</b>   | <b>Ort:</b>                                      |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Geb.-Datum:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Tel.:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>E-Mail:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"><b>Zu Versicherndes Objekt:</b></th> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 30%;">Zutreffendes bitte ankreuzen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Einfamilienhaus</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Mehrfamilienhaus</td> <td>Max. 4 Wohnungen</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Eigentumswohnung</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Unbebautes Grundstück</td> <td>Flur-Nr.: _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Wochenendhaus/Ferienwohnung</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Schrebergarten</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | <b>Zu Versicherndes Objekt:</b> |       | Zutreffendes bitte ankreuzen | Einfamilienhaus                                  |  | <input type="radio"/> | Mehrfamilienhaus | Max. 4 Wohnungen | <input type="radio"/> | Eigentumswohnung |  | <input type="radio"/> | Unbebautes Grundstück | Flur-Nr.: _____ | <input type="radio"/> | Wochenendhaus/Ferienwohnung |  | <input type="radio"/> | Schrebergarten |  | <input type="radio"/> |
| <b>Zu Versicherndes Objekt:</b>   |  | Zutreffendes bitte ankreuzen    |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Einfamilienhaus   |  | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Mehrfamilienhaus  | Max. 4 Wohnungen                                 | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Eigentumswohnung  |  | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Unbebautes Grundstück   | Flur-Nr.: _____                                  | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Wochenendhaus/Ferienwohnung   |  | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Schrebergarten  |  | <input type="radio"/>           |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Straße:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>PLZ:</b>   | <b>Ort:</b>                                      |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Ort, Datum</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Unterschrift (<u>Mitgliedschaft</u>)</b></td> </tr> </table>   |  | _____                           | _____ | <b>Ort, Datum</b>            | <b>Unterschrift (<u>Mitgliedschaft</u>)</b>      |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| _____   | _____  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Ort, Datum</b>   | <b>Unterschrift (<u>Mitgliedschaft</u>)</b>      |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: DE55 ZZZ 00000 5475 14   |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Einzugsermächtigung für den Beitrag:</b> mehrmalige wiederholte Zahlungen  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Kto.-Inhaber:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Bank:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>IBAN:</b>  |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Swift-BIC:</b>   |  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Ort, Datum</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Unterschrift (<u>Einzugsermächtigung</u>)</b></td> </tr> </table>  |  | _____                           | _____ | <b>Ort, Datum</b>            | <b>Unterschrift (<u>Einzugsermächtigung</u>)</b> |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| _____   | _____  |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |
| <b>Ort, Datum</b>   | <b>Unterschrift (<u>Einzugsermächtigung</u>)</b> |                                 |       |                              |  |  |                       |                  |                  |                       |                  |  |                       |                       |                 |                       |                             |  |                       |                |  |                       |

### **Datenschutzbestimmungen - Zustimmungserklärung**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name(n), Vorname(n), Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer(n), Angaben zu Wohn- und Grundstückseigentum, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an den Bezirks- und Landesverband sowie an den/die jeweiligen Aquisitionspartner darf nur im Rahmen der in der jeweiligen Satzung festgelegten Zwecke, der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen sowie zur Erfüllung vertraglicher Verpflichtungen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung notwendig sind.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der vorgenannten Stellen, Institutionen findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt von meinem Recht auf Datenportabilität ( Art. 20 DS- GVO )

Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogenen Daten an mich herauszugeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. - BDSG n.F. - (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Beschwerdestelle ist:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz (BayLfD)

Postfach 22 12 19, 80502 München

Tel.: 089 212672-0

Fax: 089 212672-50

E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

Internet: [www.datenschutz-bayern.de](http://www.datenschutz-bayern.de)

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift des Mitglieds/Antragsstellers und  
des/der o.a. Miteigentümer(s)**

### **Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

In Kenntnis meiner Persönlichkeitsrechte, insbesondere des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung und informiert über meine Rechte nach der DS- GVO und dem BDSG erkläre ich freiwillig folgendes:

1. Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins angefertigte Bild – und Filmaufnahmen von mir für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien (z.B. Facebook, youtube) und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen.
2. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisationen des Vereines ist nicht zulässig. Ich verbiete das ausdrücklich.
3. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile.  
Die Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift des Mitglieds/Antragsstellers und  
des/der o.a. Miteigentümer(s)**