

**Motorradfreunde-Werdorf e.V.**  
c/o Harald Kessler  
Geisenhöll 9  
35614 Aßlar

**MOTORRADFREUNDE**  
*www.motorradfreunde-werdorf.de*  
**Werdorf e.V.**



## Aufnahme-Antrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein

Motorradfreunde-Werdorf e.V. ab .....  
(Nur Jahreszahl eingeben)

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die folgenden Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:**

|         |                                    |  |
|---------|------------------------------------|--|
| Name    | Geburtsdatum                       |  |
| Vorname | Telefon/Handy<br><i>freiwillig</i> |  |
| Straße  | Email<br><i>freiwillig</i>         |  |
| Wohnort | Fahre Motorrad seit                |  |
|         | Mein Motorrad<br><i>freiwillig</i> |  |

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der zuvor genannten personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. bei besonders hervorzuhebenden Veranstaltungen wie Vereinsjubiläen an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

(Falls nicht einverstanden bitte den Absatz deutlich durchstreichen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Motorradfreunde-Werdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Motorradfreunden-Werdorf e.V. 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.

Meine Bankverbindung lautet:

|                                                 |  |            |  |
|-------------------------------------------------|--|------------|--|
| <b>IBAN</b>                                     |  | <b>BIC</b> |  |
| <b>Name des kontoführenden Kreditinstituts:</b> |  |            |  |

Die Abbuchungen werden jedes Jahr im Juni vorgenommen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50MFW00001370067

Mandatsreferenz MFW-...

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| Name    |  | Vorname |  |
| Straße  |  |         |  |
| Wohnort |  |         |  |

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Motorradfreunde-Werdorf e.V.**

Volksbank Mittelhessen e.G.

IBAN: DE68 5139 0000 0039 1303 00

BIC: VBMHDE5F