



Beitrittserklärung für den „Phase IV e.V.“

Stand 13.3.2018

Willkommen in der cineastischen Bewegung!

Hiermit erkläre(n) ich/wir unter Anerkennung der Satzung und der Beitrags- und Benutzungsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung meinen/unseren Beitritt zum gemeinnützigen Verein „**Phase IV e.V.**“.

- | | | |
|--|------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Vereine/Institutionen (und andere juristische Personen) (2 Pers. inkl., aber max. 4 Pers.) | 12,50 €/Monat (2 Erw.) | 150,- €/Jahr (2 Erw.) |
| | 14,17 €/Monat (3 Erw.) | 170,- €/Jahr (3 Erw.) |
| | 15,83 €/Monat (4 Erw.) | 190,- €/Jahr (4 Erw.) |

Die Mitgliedschaft gilt für das Kalenderjahr und wird ab dem Eintrittsmonat berechnet, frühestens ab 01.05.2018.

Institution: _____

Informationen Ansprechpartner/-in:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

email: _____ Telefon: _____

Weitere **volljährige** Institutionsangehörige, die dem Verein beitreten:

| Name, Vorname | email | Geburtsdatum |
|---------------|-------|--------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

- Über den Mitgliedsbeitrag hinaus unterstütze(n) ich/wir die Ziele des Vereins mit einer
- einmaligen Spende jährlichen Spende

in Höhe von _____ € (ab 200 € wird automatisch eine Spendenbescheinigung erstellt).

- Ich helfe dem Verein in der Startphase** und erlaube ihm, meinen Beitrag bereits kurz nach Antragstellung einzuziehen bzw. ich überweise den Beitrag umgehend, auch wenn die Vereinsmitgliederpreise für den Filmverleih erst ab dem 1.5.2018 gelten.

Die Mitgliedschaft beginnt vorbehaltlich der Zustimmung durch den Vorstand. **Die Vereinsmitgliederpreise für den Filmverleih gelten erst ab dem 1.5.2018.** Die **Kündigungsfrist** beträgt mindestens einen Monat zum Ende des Kalenderjahres.

Ort, Datum



Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters



Datenschutzerklärung für Mitglieder des „Phase IV e.V.“

Stand 13.3.2018

Meine Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Ich kann auf Anfrage beim Thekenpersonal Einsicht in meine gespeicherten Daten bekommen. Dort können auch meine Einträge der Datenbank aktualisiert werden.

Ich willige ein, dass die folgenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Kundenverwaltung verarbeitet werden: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Vereinsbeitritt, Bankverbindung (bei Lastschrift), E-Mail-Adresse, Vorgangsdaten. Die E-Mail-Adresse wird zur Benachrichtigung bei wichtigen Vereinsaktivitäten benutzt (z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung). Vorgangsdaten werden statistisch analysiert, um Filmempfehlungen abzuleiten und um den Verleihbetrieb zu steuern (z.B. Filmbestellungen, Preisgestaltung). Die Speicherfrist dieser Daten leitet sich aus steuerlichen Gründen der Nachvollziehbarkeit ab. Sie beträgt aktuell 10 Jahre.

(Bitte Zutreffendes ankreuzen...)

- Ich willige ein, dass meine Daten aus der Datenbank der „Filmgalerie Phase IV“ (Inh. Sven Voigt) in den Bestand der „Phase IV e.V.“ übernommen werden.
- Meine angegebene E-Mail-Adresse darf für Mahnungen etc. benutzt werden. (Im Ablehnungsfall wird pro Mahnung zuzüglich zu den anfallenden Verzugsgebühren eine Gebühr von 1,00 € für den Postversand fällig.) Diese Zustimmung kann jederzeit formlos widerrufen werden.
- Ich möchte über Projekte und Neuigkeiten des „Phase IV e.V.“ informiert werden (Newsletter). Meine angegebene E-Mail-Adresse darf für die Zusendung von Newslettern benutzt werden. Diese Zustimmung kann jederzeit formlos widerrufen werden.

Ort, Datum



Unterschrift des Antragstellers/gesetzlicher Vertreter



Zahlweise

A) SEPA-Basis-Lastschriftenmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE52ZZZ00002098501

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) den „Phase IV e.V.“ Zahlungen wiederkehrend von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für jede vom Vereinsmitglied zu vertretende Rücklastschrift wird eine Gebühr in Höhe von 5,00 € zzgl. der jeweils angefallenen Bankgebühren fällig.

Kontoinhaber: _____

IBAN:

BIC:

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich



Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

oder

B) Überweisung

Empfänger Phase IV e.V.
Bank Volksbank Dresden-Bautzen
IBAN DE44850900003126091000
BIC GENODEF1DRS

jährlich

halbjährlich



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers