



# Beitrittserklärung für den „Phase IV e.V.“

Stand 1.5.2018

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"/> <b>Einzelmitgliedschaft</b>   | 10,- €/Monat   | 120,- €/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> <b>Familien-/Gruppenmitgliedschaft</b><br>(gleiche Meldeadresse,<br>2 Pers. inkl., aber max. 4 Pers.) | 12,50 €/Monat (2 Erw.)<br>14,17 €/Monat (3 Erw.)<br>15,83 €/Monat (4 Erw.) | 150,- €/Jahr (2 Erw.)<br>170,- €/Jahr (3 Erw.)<br>190,- €/Jahr (4 Erw.) |
| <input type="checkbox"/> <b>Einzelmitgliedschaft „Support“</b>   | 15,- €/Monat   | 180,- €/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> <b>ermäßigte Mitgliedschaft (Dresden-Pass)</b>  | 5,- €/Monat  | 60,- €/Jahr   |

Bei allen Mitgliedschaften lassen sich Minderjährige unter 18 Jahren zusätzlich und ohne Mehrkosten eintragen. Die Mitgliedschaft gilt für das Kalenderjahr und wird ab dem Eintrittsmonat berechnet.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Weitere **volljährige** Familien-/Gruppenangehörige (mit gleicher Adresse), die dem Verein beitreten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

- 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).

Die Mitgliedschaft beginnt vorbehaltlich der Zustimmung durch den Vorstand. 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 1.5.2018

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 für Verzugsgebühren 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



# Erklärung für Minderjährige

(Nur auszufüllen bei Eintragung von Minderjährigen auf die Vereinsmitgliedschaft.)

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind/meine Kinder auf die Vereinsmitgliedschaftskarte Nr. \_\_\_\_\_ selbstständig Filme ausleihen darf/dürfen. Filme werden nur entsprechend ihrer FSK-Freigabe ausgehändigt.

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich hafte in vollem Umfang für alle dabei durch Verlust, unsachgemäße Behandlung oder Verzugsgebühren entstehenden Kosten im Sinne der Satzung und der Beitrags- und Nutzungsordnung des Vereins „Phase IV e.V.“.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters