

Naturwissenschaftlicher Verein für Schwaben e.V.  
c/o Birgitt Kopp  
Blumenallee 10

**86343 Königsbrunn**

## MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Naturwissenschaftlichen Verein für Schwaben e.V.  
gegr. 1846 als (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 25,- €)
- Außerordentliches Mitglied (Familienangehörige, Jahresbeitrag 10,- €)
- Jugendmitglied / Student (Jahresbeitrag 10,- €)
- Korporatives Mitglied (Jahresbeitrag mind. 40,- €)

Und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten  
Jahresbeitrag an.

Aktivitäten folgender Arbeitsgemeinschaft interessieren mich (Mehrfachnennung möglich):

- AG Botanik
- AG Entomologie (Insekten)
- AG Geologie
- AG Naturfotografie
- AG Naturschutz
- AG Ornithologie (Vögel)
- und / oder

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Email: .....

**Datum / Unterschrift:** .....

## DATENSCHUTZHINWEISE ZUM MITGLIEDSANTRAG VON

Vorname: ..... Nachname: .....

**Ich wurde gemäß Art. 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) darauf hingewiesen, dass die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung sowie des Beitragseinzugs durch den Verein verarbeitet und genutzt werden (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum Telefonnummer(n), E-Mail-Adresse, Familienstand). Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.**

**Es erfolgt weder eine Datenübermittlung an eine Dachorganisation noch die Nutzung für Werbezwecke oder eine Weitergabe an Vereinsexterne. Eine Ausnahme bildet die Weitergabe von Kontaktdaten im Rahmen des Vereinszwecks (z.B. Rückfragen wegen Exkursionen, fachliche Anfragen etc.).**

**Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Regelungen gelöscht.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Ort, Datum / Unterschrift: .....

## ERLAUBNIS ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS UND FILMAUFNAHMEN

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum / Unterschrift: .....

Naturwissenschaftlicher Verein für Schwaben e.V.  
c/o Birgitt Kopp  
Blumenallee 10

**86343 Königsbrunn**

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Naturwissenschaftlichen Verein für Schwaben e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen)

- 25,- € (ordentliches Mitglied)
- 10,- € (außerordentliches Mitglied)
- 10,- € (Jugendmitglied, Student) bis zum Ablauf des 25. Lebensjahres, danach 25,- € (als ordentliches Mitglied)
- .....- € Korporatives Mitglied (bitte selbst ergänzen, mind. 40,- €)

zuzüglich ermächtige ich den NWVS eine jährliche Spende in Höhe von

- .....- € (bitte selbst ergänzen)

von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Naturwissenschaftlichen Verein für Schwaben 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00000301060**

**MANDATSNUMMER:** **NWVS** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Die Mandatsnummer setzt sich zusammen aus dem Kürzel NWVS und Ihrer persönlichen Mitgliedsnummer.  
**Wir benötigen für jedes Mitglied ein gesondertes Lastschriftmandat!**

---

Vorname und Name (Mitglied)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

**SEPA-Lastschriftmandat** Seite 2 für Mitglied \_\_\_\_\_

Vorname und Name (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber falls abweichend vom Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)