



Anmeldung — Erwachsenenabteilung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Mausbacher Karnevalsgesellschaft „Löstige Wölleklös e.V.“

Pflichtangaben: (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Geb. Datum: _____

E-Mail: _____ @ _____

- Hier möchte ich mitmachen: (Bitte ankreuzen)
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> bei der Prinzengarde | <input type="checkbox"/> beim Damenelferrat | <input type="checkbox"/> als Prinzenbegleitung / Hofstaat |
| <input type="checkbox"/> beim Herrenelferrat | <input type="checkbox"/> bei den Wölleklös'chen | <input type="checkbox"/> als aktives Mitglied ohne Uniform |
| <input type="checkbox"/> in der Tanzgarde | <input type="checkbox"/> als Mariechen | <input type="checkbox"/> als inaktives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> in der Showtanzgruppe | | |

Freiwillige Angaben: _____

Telefon: _____ - _____ Mobil: _____ - _____

Jährliche Beitragshöhe _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aktive Erwachsene 65.-€ / Jahr | <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied 25.-€ / Jahr | <input type="checkbox"/> Aktive Jugendliche 15.-€ / Jahr
<small>(Nur Jugendliche ohne eigenes Einkommen)</small> |
| <input type="checkbox"/> Jahresmitgliedschaft 10.-€ / Jahr
<small>(Nur möglich bei Prinzenbegleitung / Hofstaat etc.)</small> | <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied o. Uniform 65.-€ / Jahr | |

Information zum Datenschutz (DSGVO) _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken/Ehrungen durch den Verein/Verbände genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Unterschrift: **X** _____

Einwilligung in der Veröffentlichung von Personenbildnissen: _____

Ich willige ein, dass Fotos / Videos von meiner Person zur Präsentation des Vereins / Abteilungen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Social Media Seiten des Vereins
- Chronik des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse
(z.B. Stolberger Zeitung, Stolberger Nachrichten, etc...)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos / Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie als zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos / Videos im Internet kann durch die KG Löstige Wölleklös e.V. nicht sichergestellt werden. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte z.B. für das Herunterladen von Fotos / Videos und deren anschließender Nutzung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, das trotz meines Widerrufs Fotos / Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Unterschrift: **X** _____

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen: _____

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Bilder/Videos zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

X

Datum

Vor- u. Nachname/n des/der ges. Vertreter/s

Unterschrift/en des/der ges. Vertreter/s

Der Widerruf ist zu richten an: _____

Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V. Gressenicher Str. 118 - D-52224 Stolberg,
oder per Mail an: datenschutz@loestige-woellekloes.de

Information zur Einzugsermächtigung _____

Bitte füllen Sie zur Erteilung der Einzugsermächtigung unser beigefügtes SEPA Lastschriftenmandat aus.
Der 1. Beitrag wird als Barkasse kassiert. In folgenden Jahren wird der fällig Beitrag 1x jährlich per Lastschrift abgebucht.
Der Einzug läuft zum 01.05. eines Jahres. Barzahlung ist nur bei einer Jahresmitgliedschaft und nach Rücksprache möglich.

1. ¹Der Verantwortliche trifft geeignete Maßnahmen, um der betroffenen Person alle Informationen gemäß den [Artikeln 13](#) und [14](#) und alle Mitteilungen gemäß den [Artikeln 15](#) bis [22](#) und [Artikel 34](#), die sich auf die Verarbeitung beziehen, in präziser, transparenter, verständlicher und leicht zugänglicher Form in einer klaren und einfachen Sprache zu übermitteln; dies gilt insbesondere für Informationen, die sich speziell an Kinder richten. ²Die Übermittlung der Informationen erfolgt schriftlich oder in anderer Form, gegebenenfalls auch elektronisch. ³Falls von der betroffenen Person verlangt, kann die Information mündlich erteilt werden, sofern die Identität der betroffenen Person in anderer Form nachgewiesen wurde.
2. ¹Der Verantwortliche erleichtert der betroffenen Person die Ausübung ihrer Rechte gemäß den [Artikeln 15](#) bis [22](#). ²In den in [Artikel 11](#) Absatz 2 genannten Fällen darf sich der Verantwortliche nur dann weigern, aufgrund des Antrags der betroffenen Person auf Wahrnehmung ihrer Rechte gemäß den [Artikeln 15](#) bis [22](#) tätig zu werden, wenn er glaubhaft macht, dass er nicht in der Lage ist, die betroffene Person zu identifizieren.
3. ¹Der Verantwortliche stellt der betroffenen Person Informationen über die auf Antrag gemäß den [Artikeln 15](#) bis [22](#) ergriffenen Maßnahmen unverzüglich, in jedem Fall aber innerhalb eines Monats nach Eingang des Antrags zur Verfügung. ²Diese Frist kann um weitere zwei Monate verlängert werden, wenn dies unter Berücksichtigung der Komplexität und der Anzahl von Anträgen erforderlich ist. ³Der Verantwortliche unterrichtet die betroffene Person innerhalb eines Monats nach Eingang des Antrags über eine Fristverlängerung, zusammen mit den Gründen für die Verzögerung. ⁴Stellt die betroffene Person den Antrag elektronisch, so ist sie nach Möglichkeit auf elektronischem Weg zu unterrichten, sofern sie nichts anderes angibt.
4. Wird der Verantwortliche auf den Antrag der betroffenen Person hin nicht tätig, so unterrichtet er die betroffene Person ohne Verzögerung, spätestens aber innerhalb eines Monats nach Eingang des Antrags über die Gründe hierfür und über die Möglichkeit, bei einer Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen oder einen gerichtlichen Rechtsbehelf einzulegen.
5. ¹Informationen gemäß den [Artikeln 13](#) und [14](#) sowie alle Mitteilungen und Maßnahmen gemäß den [Artikeln 15](#) bis [22](#) und [Artikel 34](#) werden unentgeltlich zur Verfügung gestellt. ²Bei offenkundig unbegründeten oder – insbesondere im Fall von häufiger Wiederholung – exzessiven Anträgen einer betroffenen Person kann der Verantwortliche entweder
 - a) ein angemessenes Entgelt verlangen, bei dem die Verwaltungskosten für die Unterrichtung oder die Mitteilung oder die Durchführung der beantragten Maßnahme berücksichtigt werden, oder
 - b) sich weigern, aufgrund des Antrags tätig zu werden.³Der Verantwortliche hat den Nachweis für den offenkundig unbegründeten oder exzessiven Charakter des Antrags zu erbringen.
6. Hat der Verantwortliche begründete Zweifel an der Identität der natürlichen Person, die den Antrag gemäß den [Artikeln 15](#) bis [21](#) stellt, so kann er unbeschadet des [Artikels 11](#) zusätzliche Informationen anfordern, die zur Bestätigung der Identität der betroffenen Person erforderlich sind.
7. ¹Die Informationen, die den betroffenen Personen gemäß den [Artikeln 13](#) und [14](#) bereitzustellen sind, können in Kombination mit standardisierten Bildsymbolen bereitgestellt werden, um in leicht wahrnehmbarer, verständlicher und klar nachvollziehbarer Form einen aussagekräftigen Überblick über die beabsichtigte Verarbeitung zu vermitteln. ²Werden die Bildsymbole in elektronischer Form dargestellt, müssen sie maschinenlesbar sein.
8. Der Kommission wird die Befugnis übertragen, gemäß [Artikel 92](#) delegierte Rechtsakte zur Bestimmung der Informationen, die durch Bildsymbole darzustellen sind, und der Verfahren für die Bereitstellung standardisierter Bildsymbole zu erlassen.

Quelle: <https://dsgvo-gesetz.de/art-12-dsgvo/>

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V.
Gressenicher Strasse 118 | 52224 Stolberg | Deutschland

D E 2 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 8 7 9 3 2

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Wiederkehrende Zahlung
recurrent payment

Einmalige Zahlung
one-off payment

**Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige
Wölleklös e.V.
Gressenicher Strasse 118
52224 Stolberg
Deutschland**



J a h r e s b e i t r a g K G L ö s t i g e W ö l l e k l ö s

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Zahlungspflichtiger / debtor name

Zahlungspflichtiger Strasse und Hausnummer / debtor street and number

Zahlungspflichtiger PLZ und Ort / debtor postal code and city

Zahlungspflichtiger Land / debtor country

Zahlungspflichtiger IBAN / debtor IBAN

Zahlungspflichtiger SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

K G L ö s t i g e W ö l l e k l ö s e V

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit / this mandate is valid for the agreement with

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Mausbacher Karnevalsgesellschaft Löstige Wölleklös e.V..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)