

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsdaten:			
Geschlecht:	☐ w	☐ m	
Vorname:			Nachname:
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
E-Mail Adresse:			
Tel.-Nr.:			
<i>Bei nicht rechtsfähigen Personen: Erziehungsberechtigte/r/ Träger/in der elterlichen Verantwortung:</i>			
Vorname:			Nachname:
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Eintrittsdatum:			

Mitgliedsbeitrag:

Jährlich, Leistungen je nach Mitgliedschaft (Infos siehe Information Mitgliedschaften).

Die Mitgliedschaft läuft unbefristet. Nur schriftliche Abmeldungen haben satzungsmäßige Gültigkeit!

☐ Überweisung ☐ Bar

Standard Mitgliedschaft	50€	
Premium Mitgliedschaft	100€	
Gold Mitgliedschaft	150€	
Förderer	200€	

Mitgliedsbeiträge gelten von
 01.Jänner bis 31.Dezember des
 Jahres.

**Ab Juli halbiert sich der
 Mitgliedsbeitrag!**

**Förderbeiträge fließen ausnahmslos der Unterstützung des Vereins /
 Museums (Miete, etc) zu.**

Kontodaten:

Kontoinhaber: Alexander Kernstock

IBAN: AT10 2025 6000 0129 0717

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN:

1. Ich akzeptiere die Bedingungen (Statuten) des Kameramuseums Ober-Grafendorf. | ☐ JA ☐ NEIN
2. Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos und Videos von mir gemacht werden. | ☐ JA ☐ NEIN
3. Ich habe **§ 3 Punkt 3 b** der Statuten gelesen und verstanden. | ☐ JA ☐ NEIN

Alle Einwilligungserklärungen werden freiwillig erteilt und sind jederzeit widerrufbar. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.

§ 3 Punkt 3 b

Herr Alexander Kernstock stellt das gesamte Inventar an Kameras und Zubehör etc dem Verein als Prekarium (=Bittleihe) zur Verfügung. Im Falle einer Auflösung geht der gesamte Bestand wieder in den Besitz Alexander Kernstocks über. Der Aktuelle Besitz kann in der Datenbank „Mukaka“ nachgeschlagen werden.

Einverständniserklärung Newsletter:

Unser Vereins-Newsletter informiert Sie über das Vereinsgeschehen, Informationen über Vereinsangebote, Veranstaltungen, Weiterbildungen sowie Nützliches und Wissenswertes zu mit der Vereinstätigkeit im Zusammenhang stehenden Themen. Der Versand des Newsletters erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-Mail-Adresse. Ein Widerruf kann jederzeit erfolgen. Ich möchte mit aktuellen Informationen wie oben beschrieben versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens und meiner E-Mail-Adresse zu den angeführten Zwecken zu: ☐ JA ☐ NEIN

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Der Verein ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Datenverarbeitungstätigkeiten. Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu vereinsrelevanten Veranstaltungen, Zusendung der Vereinszeitschrift sowie gegebenenfalls die Ablage von Unterlagen, die personenbezogene Daten enthalten können, im Vereinsarchiv.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Die Daten werden solange wie benötigt oder gesetzlich vorgeschrieben aufbewahrt.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und gegebenenfalls Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde

Allgemein:

Ich bestätig mit meiner Unterschrift den Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein Kameramuseum Ober-Grafendorf. Meine ggf gegebenen Einverständniserklärungen bezüglich Bild- und Fotorechte bzw Datenweitergabe werden erst mit der Annahme des Mitgliedsantrages gültig. Für alle weiteren Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir **Alexander Kernstock**, Bahnhofstraße 20 / 6, 3200 Ober-Grafendorf, Tel: **0664 / 75009634** oder **Michael Brauneis**, Tel: **0699 / 11053270** zur Verfügung.

Vor & Zuname: _____

Ober-Grafendorf, _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)