

Hackerspace Bielefeld e.V.

Blomestraße 27, 33609 Bielefeld



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Hackerspace Bielefeld e.V. Mit der Einreichung Satzung wird auf Wunsch zugesandt, bzw. kann unter: <https://www.space.bi> eingesehen werden. Mit Eingang dieser Beitrittserklärung im Vereinsheim beginnt die Antragsstellung. Der Vorstand kann den Antrag ohne Begründung ablehnen. Mit der elektronischen Speicherung/Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ich beantrage die Aufnahme als: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktives Mitglied
- Aktives Mitglied mit Ermäßigung (Siehe Beitragsordnung § 2)
- Juristische Person
- Passives Mitglied / Fördermitgliedschaft

Vor- und Nachname / Firma:	<input type="text"/>
Spitzname*:	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Wohnort:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Telefonnummer*:	<input type="text"/>

* Die Angabe von Spitzname und Telefonnummer ist freiwillig.

Ich wünsche einen elektronischen Zugang zum Vereinsheim. Dieser wird mir nach gezahltem Mitgliedsbeitrag und Vorstandsbeschluss einmalig gebührenfrei erstellt. Ein Verlust muss dem Vorstand unverzüglich gemeldet werden. Es kann ein/e Ersatz- Karte/Token gegen eine Bearbeitungsgebühr von 5€ ausgestellt werden. Ich bin mir bewusst, dass mir die Schlüsselberechtigung nach §5 der Satzung entzogen werden kann.

Vom Vorstand auszufüllen:

Antrag eingegangen am:	Zur Mailingliste hinzugefügt am:
Antrag genehmigt am:	Von Mailingliste entfernt am:
Entschieden durch:	Token/Karten Seriennummer:
Beginn der Mitgliedschaft:	Token/Karte ausgegeben am:
Ende der Mitgliedschaft:	Token/Karte ausgegeben von:
	Token/Karte entzogen am:
	Token/Karte entzogen von:



Monatsbeiträge in Euro (nach Beitragsordnung §1)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 20,00 € Natürliche Personen | <input type="checkbox"/> 150 € Juristische Personen |
| <input type="checkbox"/> 10,00 € Ermäßigter Beitrag | <input type="checkbox"/> ___ € Freiwilliger erhöhter Beitrag (mind. 20 €) |
| <input type="checkbox"/> 5,00 € Gesondert ermäßigter Beitrag | |

Meine Beiträge möchte ich wie folgt entrichten: (bitte in beiden Spalten ankreuzen)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bankeinzug | <input type="checkbox"/> Quartalsweise |
| <input type="checkbox"/> Überweisung | <input type="checkbox"/> Monatlich |
| <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Jährlich |

Der Mitgliedsbeitrag wird wie oben festgelegt entrichtet bzw. erhoben. Die Beitragspflicht erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft. Die Kündigung muss nach §3 Absatz 4 der Satzung in Textform innerhalb der entsprechenden Fristen (Quartalsweise) bei der Postanschrift des Vereins oder bei einem Vorstandsmitglied eingegangen sein. Sollte die Frist versäumt werden, verlängert sich die Mitgliedschaft satzungsgemäß. Zu viel gezahlte Beiträge werden erstattet.

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Abrechnung werden die persönlichen Daten elektronisch und in Papierform gespeichert.

Sollte ich zur Beitragsentrichtung den Bankeinzug bevorzugen, erteile ich dem Hackerspace Bielefeld e.V. ein,

SEPA-Mandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000736558

Der Mitgliedsbeitrag soll zu Lasten von meinem / unserem Konto abgebucht werden, wozu ich den Hackerspace Bielefeld e.V. widerruflich ermächtige.

IBAN:

Name des Kontoinhabers:

Name der Bank:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankspesen zu Lasten des säumigen Mitglieds.

Ort: Datum: Unterschrift Kontoinhaber: _____

Die Beitrittserklärung kann per Post (Blomestraße 27, 33609 Bielefeld), persönlich vor Ort oder per E-Mail an vorstand@hackerspace-bielefeld.de übermittelt werden.

*** Bei fehlender Angabe wird ein quartalsweiser Beitragseinzug vorgenommen.

Mandatsreferenz (trägt der Kassenwart ein): _____

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO



Vorname und Name: geb. am:

Ich willige ein, dass der Hackerspace Bielefeld e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobene personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Firma, Spitzname, Adresse, E-Mail Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs, Einladungen, steuerlicher und notarieller belangen sowie der Wahrung berechtigter Interessen des Vereins verwenden darf. Eine Übermittlung von diesen Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht bzw. vernichtet, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Die Auskunft wird auf Wunsch in Schrift oder Textform innerhalb der maximal zulässigen Fristen erteilt. Jedes Mitglied hat im Falle von fehlenden oder fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie.

Ort: Datum: Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der Hackerspace Bielefeld e.V. meine E-Mail Adresse(n) und, soweit und erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail Adresse(n) und Telefonnummer(n) an Dritte findet nicht statt.

Ort: Datum: Unterschrift: _____

(Optional) Ich willige ein, dass der Hackerspace Bielefeld e.V. Bilder, Video und Tonaufnahmen von gesellschaftlichen Veranstaltungen, insbesondere Vorträgen auf der Webseite bzw. Webauftritten des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen die Einwilligung der abgebildeten oder hörbaren Personen.

Ort: Datum: Unterschrift: _____