



# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein:

**Royal Aeronautical Society Hamburg Branch e.V.**  
 Im Heisterbusch 19  
 21717 Fredenbeck

.....  
 Vorname

.....  
 Name

.....  
 Straße, Hausnummer

.....  
 PLZ, Stadt

.....  
 Email

.....  
 Telefon mit Ländervorwahl

.....  
 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Mitgliedsbeitrag (bitte einkreisen)	RAeS-Mitglied, [Free]	Student [10 EUR]	Mitglied [25 EUR]
-------------------------------------	--------------------------	---------------------	----------------------

1 Hinweis: Für Mitglieder der Society benötigen wir noch die zusätzlichen Daten

.....  
 RAeS Society Member No (ID)

.....  
 RAeS Society Grade

<b>Formulare (Mitgliedsantrag, Datenschutzerklärung, SEPA-Lastschrift) bitte ausgefüllt und unterschrieben an die folgende Adresse senden:</b>	
RAeS Membership Secretary	membership@raes-hamburg.de

RAeS Hamburg Branch e.V. Bankverbindung/Account:		
Bank: HASPA	IBAN: DE56200505501219120050	BIC: HASPDEHHXXX

**Einen Mitgliedsausweis steht exklusiv für unsere Mitglieder  
bei der Nutzung der „Mein Verein“ APP zur Verfügung.**



# Datenschutzerklärung

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Ich willige ein, dass der Verein

## Royal Aeronautical Society Hamburg Branch e.V.

zum Zwecke der Mitgliedschaft die im Mitgliederantrag erhobenen Daten, verarbeiten und nutzen darf.

<input type="checkbox"/>	Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
<input type="checkbox"/>	Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (bei Papierform siehe Web-Seite des Vereins)
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Pflichtangaben (Mitgliedsantrag) zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig sind. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden.
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und in den folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: - Web-Seite des Vereins
<input type="checkbox"/>	Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht schriftlich widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder Email) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung.

[Ort/Datum]	[Unterschrift]
[Ort/Datum]	[Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen (16.Lebensjahr noch nicht vollendet) bzw. Geschäftsunfähigen]



# SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Lastschriftverfahren

[Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)]
Royal Aeronautical Society Hamburg Branch e.V. c/o Chairman Mr. Jörg Krüger
Im Heisterbusch 19 21717 Fredenbeck

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]	[Mandatsreferenz]
DE98ZZZ00001417121	

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

[Name des Zahlungsempfängers]
<b>ROYAL AERONAUTICAL SOCIETY HAMBURG BRANCH e.V.</b>

den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
<b>ROYAL AERONAUTICAL SOCIETY HAMBURG BRANCH e.V.</b>

auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)]	[Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]	[Name des Mitglieds]

[IBAN]	[BIC <sup>1</sup> ]

<sup>1</sup> Hinweis: ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

[Ort, Datum]	[Unterschrift Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger]