**Eintrittsformular für den I.P.M.S. Deutschland e.V.**

(Membership appliance for the I.P.M.S. Germany)

**Der Verein I.P.M.S. Deutschland e.V. ist unter der Geschäftsnummer 95 VR 5019 Nz beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg eingetragen.**

(The Society is registered with the number 95 VR 5019 Nz at the court of justice Berlin Charlottenburg.)

**Das Geschäftsjahr des Vereins ist das Kalenderjahr (01. Januar - 31. Dezember)**

(The membership year is the calendar year [01. January - 31. December].)

**Der Jahresbeitrag in Höhe von 36,00 Euro (ermäßigt für Kinder, Auszubildende, Studenten und Arbeitssuchende: 25,00 Euro) ist im Voraus zu entrichten.**

(The membership fee - 36,00 €/ 25,00 € for students and job-seeker - has to be paid at the beginning of the year.)

**Mit dem Eintritt in den I.P.M.S. Deutschland e.V. erkenne ich die Satzung und Organisationsstruktur in ihrer jeweils aktuellen Fassung an.**

(With my registration to the I.P.M.S. Deutschland I accept its articles of association and its organisational structure.)

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz (neu) darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-verwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen und Telefonnummern sowie Geburtsdatum und E-Mail-Adresse (sofern angegeben).** (Bitte ankreuzen)

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse (und bei Teilnahme am Lastschriftverfahren die erforderlichen Kontodaten). Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

**Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit bzw. die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.**

**Persönliche Daten (personal data)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** (surname, firstname) | **Geburtsdatum:**(Date of Birth) |
| **Straße, Haus-Nr.:**(street, house-number) | **PLZ, Ort:** (postcode, city) |
| **Land:**(country) | **Telefon\*:**(telephone, mobile phone\*) |
| **E-Mail-Adresse\*:**(e-mail adress\*) |
| **Modellbauinteresse (Kategorie, Maßstab, Land)\*:**(modelling interest, scale, country\*) |
| **Datum, Unterschrift *(bei Minderjährigen zusätzlich gesetzlicher Vertreter)*** (date, signature) |

*\* freiwillige Angaben (voluntary data)*

Seite 1 von 2

**SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-debit authorisation)**

Ich ermächtige den I.P.M.S. Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom I.P.M.S. Deutschland 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.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname (Kontoinhaber):** (surname, firstname) | **Kreditinstitut**(name of financial institution) |
| **Straße, Haus-Nr.:**(street, house-number) | **BIC**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Land, PLZ, Ort:**(country, postcode, city) | **IBAN**\_ \_ \_ \_I\_ \_ \_ \_I\_ \_ \_ \_I\_ \_ \_ \_I\_ \_ \_ \_I\_ \_  |
| **Datum, Unterschrift** (date, signature) |

Seite 2 von 2