**Kasinogesellschaft Wahn e. V.**
**Luftwaffenkaserne Wahn-519**
**Postfach 90 61 10 51127 Köln**

Stand: 09.10.2023

# Aufnahmeantrag

**Name / Vorname** _____ **PLZ / Ort** _____ **Datum** _____

**Ich beantrage die Aufnahme in die „Kasinogesellschaft Wahn e.V.“**
**mit Wirkung vom 01. _____ und mache zu meiner Person folgende Angaben:**

(Bitte in Druckbuchstaben):

**Personenkennziffer / GebDat.** _____ **Dienstgrad / Titel** _____ **Bes./Verg.-Gruppe** _____

**Meine Privatanschrift lautet:**
Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____ / _____
Tel.: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

**Genaue Dienstanschrift mit Abteilung**
_____
_____
_____
_____
_____

**Tel. :** _____
**Dienst-E-Mail:**
_____

**Sehr geehrte Damen und Herren,**
hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen, sowie Rest- bzw. Guthabenbeträge gebuchter Veranstaltungen mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen bzw. gutzuschreiben.

**IBAN:** | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SWIFT – Code (BIC):** | | | | | | | | | | | |

Geldinstitut _____

## Bei Änderungen der o.a. Daten werde ich sie umgehend informieren

### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Daten werden nur für den Eigengebrauch der Kasinogesellschaft Wahn e.V. (nachfolgend KasG Wahn genannt) und auf ausdrückliche Anweisung des Vorstandes der KasG Wahn verwendet.

**Ich willige ein, dass mir die KasG Wahn e.V.**

**die Übermittlung der Vereinsmitteilungen, -Informationen und -Angebote zu weiteren -Veranstaltungen an meine**

**Mailadresse: ☐ privat ☐ geschäftlich ☐ postalisch …. zusenden darf.**

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Weitergabe der Personenbezogenen- und der Kfz-Daten sowie der Kfz-Daten von Kindern, Sozialpartnern in Verbindung mit den Mitgliedsdaten an den Kasernenkommandanten zum Zweck der Zutritt- und Parkerlaubnis (Kasernensonderausweis / Parkausweis) in den Lw-Kasernenbereich.

…… …….

[Ort, Datum] [Unterschrift des Betroffenen]

**Rechte des Betroffenen:**

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der KasG Wahn um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der KasG Wahn die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die KasG Wahn übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

**Die Abbuchung meiner Beiträge soll erfolgen ab 01. _____ jährlich**

_____

Unterschrift Antragsteller(in)

Der **Mitgliedsbeitrag** für ordentliche sowie außerordentliche Mitglieder beträgt **monatlich 3,50 €.**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: Mitgliederverwaltung KasG Wahn, App. 02203-908-3443

Bearbeitungsvermerke der KasG Wahn: Mitgliedsausweis Nr.: ……