





## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN zur Datenverarbeitung

Wegen des neuen Datenschutzgesetzes benötigen wir verschiedene Einverständniserklärungen. Einige sind wichtig, damit wir Euch überhaupt kontaktieren können und so den Verein aufrecht erhalten können. Andere wären schön, damit wir den Verein weiter so betreiben können wie bisher.

Eure Daten wie **Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Name und Geburtstage der Kinder** werden von uns in unserer Mitgliederliste gespeichert. Über diese Liste verwalten wir die Kontaktaufnahme mit Euch und diese Liste ist auch Grundlage für die Organisation unserer Feiern. So wissen wir z.B. für die Nikolausfeier wie alt die Kinder sind und können so dementsprechend planen. Die Geburtsdaten der Kinder verwenden wir auch zur Erstellung unserer Geburtstagsliste, die im Newsletter veröffentlicht wird. Der Newsletter wird nur an Vereinsmitglieder versendet.

Die Kontaktliste soll dazu dienen, dass ihr untereinander Kontakt knüpfen könnt und schon mal seht, wer wohnt denn bei mir in der Nähe und wie alt sind denn die Kinder. Dies hilft gerade in der Anfangszeit sehr, wenn man Kontakt mit Gleichgesinnten hat.

**Hinweis:** Nur Mitglieder, die sich in die Kontakt-Liste eintragen lassen, erhalten auch Adressen anderer Mitglieder. Mitglieder erhalten eine Kontakt-Liste mit Namen, Adresse, Telefonnummer und lediglich den Jahrgang der Zwillinge, diese Liste ist nur für den privaten Gebrauch bestimmt. Missbrauch führt zum sofortigen Ausschluss aus dem Verein. Die erhobenen Daten werden ausschließlich clubintern verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz im Verein, werden auf Wunsch zugeschickt.

Bitte zutreffendes Ankreuzen:

- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die genannten Daten vom Zwillingsclub gespeichert werden. Name, Vorname, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Name und Geburtstage der Kinder. Diese Daten hattet ihr uns bei Aufnahme in den Verein mitgeteilt. (Mitgliedsantrag)
- Mit der Aufnahme in die Mitgliederliste bin ich/ sind wir einverstanden.
- Mit der Aufnahme in die Kontakt-Liste bin ich/ sind wir einverstanden.
- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Namen der Kinder und Geburtstag im Rahmen der Geburtstagsliste im Newsletter veröffentlicht werden.
- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass bei Rundmails die an alle Teilnehmer einer Veranstaltung geschickt wird meine E-Mail-Adresse im Verteiler zu sehen ist. Dadurch können andere Teilnehmer sehen, wer alles an der Veranstaltung teilnimmt. Dies betrifft u.a. Veranstaltungen wie Basar, Sommerfest, Nikolausfeier und Wochenendfreizeit.
- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir und meiner Familie, auch den Kindern, auf Veranstaltungen des Vereins Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e.V. gemacht werden.
- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Fotos auf der FACEBOOK Seite des Zwillingsclubs Engelchen & Bengelchen eV veröffentlicht werden.

Ort: \_\_\_\_\_, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mitgliedseltern: \_\_\_\_\_

Bitte beachtet, dass nur diejenigen weiter von uns den Newsletter usw. bekommen, die uns die Einverständniserklärung auch wieder zurück schicken. Ansonsten müssen wir davon ausgehen, dass ihr nicht möchtet, dass wir euch kontaktieren. Leider stellt das neue Datenschutzkonzept alles auf den Kopf und macht vieles komplizierter.

**Anmeldung bitte senden an: Petra Zembsch, Buchenstr. 2, 90513 Zirndorf-Lind, Tel:0911/1200240**

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg Kto.-Nr. 570325597 BLZ 760 501 01

IBAN: DE54760501010570325597 BIC: SSKNDE77

Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e. V., 1. Vorsitzende Carmen Lindner Tel: 09171 / 8521203,

[www.mehrlinge-franken.de](http://www.mehrlinge-franken.de)

Rother Str. 23, 91186 Büchenbach, [Carmen.lindner@mehrlinge-franken.de](mailto:Carmen.lindner@mehrlinge-franken.de)

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Zwillingclub Engelchen & Bengelchen

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Habsburgerstr. 50b

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

90475 Nürnberg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

| D E 5 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 7 3 6 7 0 0 |

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

\_\_\_\_\_

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.  
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.