

# Aufnahmeantrag Medaka Gesellschaft Deutschland e. V.



Vorname / Nachname: .....

Straße / Hausnr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... E-Mail: .....

Festnetz-Telefon: ..... Handy: .....

Aufnahme in Vereins-WhatsApp-Gruppe:  ja  nein

VDA-Mitgliedschaft:  ist gewünscht  wird abgelehnt  besteht bereits über:

.....

Inhaber Sachkunde nach  §2 TierSchG  §11 TierSchG  "Aquaristik"  "Kaltwasserfische und Teich"

## Beitragsklasse

- |   |                     |                     |
|---|---------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptmitglied Kind bis 14 Jahre                  | <b>24,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 1  |
| <input type="checkbox"/> Hauptmitglied Jugendliche(r) bis 18 Jahre        | <b>34,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 2  |
| <input type="checkbox"/> Hauptmitglied Erwachsene(r) über 18 Jahre        | <b>48,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 3  |
| <input type="checkbox"/> ** Anschlussmitglied Kind bis 14 Jahre           | <b>12,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 4  |
| <input type="checkbox"/> ** Anschlussmitglied Jugendliche(r) bis 18 Jahre | <b>17,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 5  |
| <input type="checkbox"/> ** Anschlussmitglied Erwachsene(r) über 18 Jahre | <b>24,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 6  |
| <input type="checkbox"/> ** Auszubildende(r)/Student(in) bis 27 Jahre     | <b>30,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 7  |
| <input type="checkbox"/> ** Rentner(in)/Pensionär(in)/ALG 2/SBA >70%      | <b>30,00 € p.a.</b> | – Beitragsklasse 8  |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied                                   | <b>beitragsfrei</b> | – Beitragsklasse 10 |

\*\*Bitte Nachweise beifügen, bzw. Name des Hauptmitgliedes angeben:

.....

Die einmalige **Aufnahmegebühr beträgt 12,00€ pro Person** und wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag fällig. Für Mitglieder, die bereits im VDA sind oder auf die Mitgliedschaft im VDA verzichten, reduziert sich der Beitrag um 11,00€ p.a.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: .....

Sonstiges: .....

.....

### Bitte senden an:

Medaka Gesellschaft Deutschland e. V.  
z.H. D. Buisker  
Drosselstraße 6  
45134 Essen

**Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung und die Ordnungen der Medaka Gesellschaft Deutschland e. V. in ihren aktuellen Fassungen an. Die umseitige Datenschutzerklärung ist zwingend auszufüllen. Nach einer 14-tägige Widerspruchsfrist wird das Datenkontrollblatt und der Mitgliedsausweis zugesandt.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, ggf. Namen und Unterschriften beider Erziehungsberechtigter

## Erklärung zur Erhebung und Verarbeitung persönlicher Daten durch die Medaka Gesellschaft Deutschland e. V. (MGD e. V.)



1. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft in der MGD e. V. erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten innerhalb des Vereines genutzt werden. Es haben nur der Vorstand sowie autorisierte Vereins-Mitglieder Zugriff auf Daten.
2. Im Rahmen der freiwilligen Teilnahme in einem Gruppen-Chat einer außerhalb des Vereines liegenden Dienstleistung (WhatsApp, Facebook.etc.) haben alle darin befindlichen Mitglieder auf die zur Teilnahme an dem Chat notwendigen Daten Zugriff. In der Regel umfasst dies einen Benutzernamen, eine Handynummer und/oder eine E-Mail-Adresse.
3. Ich kann meine Daten jederzeit einsehen sowie aktualisieren. Ich bin selbst für die Richtigkeit meiner Daten verantwortlich.
4. Mit der Freigabe meiner Daten in Datenverarbeitungssysteme erkläre ich mich damit einverstanden, dass sie zum Zwecke der allgemeinen Kommunikation und Mitgliederverwaltung genutzt und ich kontaktiert werden darf. Dies kann per E-Mail, Post, telefonisch, per WhatsApp, per Instagram und per Facebook-Messenger geschehen. Ich kann meine Daten für gewisse Kommunikationswege jederzeit sperren lassen.
5. Abgesehen vom Wohnort ohne namentliche Angabe, werden meine Daten zu keinem Zeitpunkt Dritten zur Verfügung gestellt, es sei denn, ich willige schriftlich ein. Falls eine Mitgliedschaft im VDA nicht abgelehnt wird, erfolgt die Weitergabe von Namen, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Anschrift und Telefon- und Handynummer an einen Funktionär des VDA (Verband Deutscher Vereine für Aquarien- und Terrarienkunde (VDA) e. V. gegründet 1911).
6. Im Rahmen von Vereinsveranstaltungen werden Foto- und Video-Aufnahmen angefertigt; diese können auf der Homepage des Vereines, der Facebook-Seite, dem Instagram-Profil, dem Youtube-Kanal und im Vereins-WhatsApp-Chat veröffentlicht werden. Falls ich darauf eindeutig erkennbar bin, muss ich der Verwendung separat zustimmen. Im Rahmen der Bekanntmachung des Vereines werden vereinzelt Bilder z. T. unter Namensnennung an Dritte zur Berichterstattung weitergegeben. Die betroffenen Personen werden separat darüber unterrichtet und müssen separat einwilligen.
7. Ich bin jederzeit berechtigt, die Einwilligung zur Verwendung meiner persönlichen Daten und Bilder zu widerrufen. Der Widerspruch ist in Textform an ein Mitglied des Vorstandes zu richten.
8. Die Daten werden über den Zeitraum meiner Mitgliedschaft gespeichert.
9. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein sowohl technische als auch organisatorische Sicherheitsmaßnahmen einsetzt um meine Daten vor Manipulation, Verlust, Zerstörung oder auch unbefugten Zugriff zu schützen und bemüht ist, die Sicherheitsmaßnahmen entsprechend der technologischen Entwicklung anzupassen.

### Folgend bitte zutreffendes ankreuzen, ggf. nicht-zutreffendes streichen:

Ich willige ein, dass Fotoaufnahmen meiner Person unter Namensnennung

erhoben, gespeichert und auf der Homepage des Vereines veröffentlicht werden

Ich willige ein, dass folgende Daten auf explizite Nachfrage externer Interessenten (keine Vereinsmitglieder) zum Zwecke einer Kontaktaufnahme ausgehändigt werden

Name       Telefonnummer       Handynummer       E-Mail-Adresse  
 Instagram/Facebook-Name/Link zum Profil       Anschrift

Ich willige ein, dass folgende Daten auf explizite Nachfrage einzelner Vereinsmitglieder (innerhalb des Vereines) zum Zwecke der kameradschaftlichen Kommunikation ausgehändigt werden

Name       Telefonnummer       Handynummer       E-Mail-Adresse  
 Instagram/Facebook-Name/Link zum Profil       Anschrift

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, ggf. Namen und Unterschriften beider Erziehungsberechtigter