



Wir fördern Frieden!

OBERÖSTERREICHISCHER KAMERADSCHAFTSBUND

ZVR. Zahl 961525911

Landespräsidium

Vereinssitz:
Gürtelstraße 27
A – 4020 LINZ

Tel./Fax +43 (0)732 77 06 34
E-Mail : office@kbooe.at
Homepage: www.kbooe.at

Landesbüro:
Val. Zeileisstraße 33
A – 4713 GALLSPACH

OÖKB

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ortsverband: Grünbach bei Freistadt

Vor- und Familienname – Akademischer Grad – Titel - Dienstgrad	Geburtsdatum
Postleitzahl – Wohnort	Platz - Straße – Gasse – Hausnummer / Stiege
Festnetztelefon – Mobiltelefon – Fax	E-Mail-Adresse – Social Media Kontakt
Beruf	Angehöriger des öffentlichen Dienstes bzw. Verwaltung
Gedient / Angehöriger des Österreichischen Bundesheeres	Waffengattung – Einheit
Angehöriger des Exekutivdienstes	Angehöriger der Feuerwehr, Rettung oder Sozial- od. Hilfsdienste
Bisherige Auszeichnungen – Orden	
Ort, Datum	Unterschrift

Zweck und Aufgaben des OBERÖSTERREICHISCHEN KAMERADSCHAFTSBUNDES

1. Der OÖKB ist eine Vereinigung von Personen, die sich zur Umfassenden Sicherheitsvorsorge, zur Förderung des Friedens und zur Erhaltung der Republik Österreich bekennen und dazu aktiv einen Beitrag leisten.
2. Der OÖKB ist überparteilich, gemeinnützig und nicht gewinnorientiert.
3. Der OÖKB fördert Tradition und Kultur, basierend auf dem österreichischen Vaterlands- und Heimatgedanken und dem Selbstverständnis der Republik Österreich zu dienen.
4. Der OÖKB fördert die Pflege der Kameradschaft und Gemeinschaft.
5. Der OÖKB unterstützt unschuldig in Not geratene Menschen.
6. Der OÖKB trägt als christlich tolerante, weltoffene und zukunftsorientierte Wertegemeinschaft zur Europäischen Integration in Frieden und Freiheit bei.

Einwilligungserklärungen zur Nutzung personenbezogener Daten laut DSGVO

1. Information zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten und zur Datenweitergabe an den Landesverband:
Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zur Abwicklung der Vereinsverwaltung dem Auszeichnungswesen und der Erstellung bzw. Zustellung der OÖKB-Nachrichten bzw. Berichten in der OÖKB-Homepage an den Landesverband übermittelt werden. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten zu den in der OÖKB Homepage veröffentlichten Datenschutzerklärung dargestellten Zwecken der Gestaltung des Vereinslebens und Verwaltung von der OÖKB Ortsverband Grünbach bei Freistadt genutzt werden dürfen. Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail an kontakt@kameradschaftsbund-gruenbach.at oder per Brief an den Obmann des Ortsverbandes möglich.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe auch zum Ende der Mitgliedschaft im Verein sowie auch im Landesverband führen kann.

JA NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Einverständniserklärung Newsletter:
Der fallweise erscheinende Newsletter bzw. die versandten E-Mails informieren Sie über das Vereinsgeschehen und Veranstaltungen. Er gibt detaillierte Informationen über Vereinsangebote wie Kurse, Ausflüge und Feste, sowie Nützliches und Wissenswertes zum OÖKB wider. Die Vereinsmitgliedschaft ist nicht an den Bezug des Newsletters gebunden! Der Versand des Newsletters bzw. E-Mails erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-Mail-Adresse. Frequenz des Versands ist bedarfsorientiert ca. 12 Mal pro Jahr. Eine Abbestellung ist jederzeit formlos per E-Mail an office@oockb.at, per Brief an das OÖKB-Landesbüro, Val. Zeileisstraße 33, 4713 Gallspach oder beim Obmann des Ortsverbandes, möglich.

Ich möchte mit aktuellen Informationen über den Verein per E-Mail-Newsletter versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, meines Geschlechts und meiner E-Mail-Adresse zu den angeführten Zwecken zu.

JA NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

3. Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei Veranstaltungen Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt werden können. Zu diesem Zweck können sie als Live-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), oder im Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an office@oockb.at, oder per Brief an das OÖKB-Landesbüro, Val. Zeileisstr.33, 4713 Gallspach oder beim Obmann des Ortsverbandes, widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies in der Verfügungsgewalt des Vereins liegt.

JA NEIN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)



Zahlungsempfänger Creditor	
Kameradschaftsbund Grünbach	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier:

Mandatsreferenz / Mandate reference: Mitgliedsbeitrag

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	

Kundenwunsch Customer's Request
<input checked="" type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf ab / Revocation starting from
Ich ermächtige / Wir ermächtigen _____, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von _____ 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 _____ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from _____. 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.

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Grünbach, _____

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)
Signature(s) of account holder(s) / authorized signature



„wir fördern frieden!“

Was ist der Kameradschaftsbund

Wir sind eine auf Tradition aufbauende,
christlich und tolerante Wertegemeinschaft!

Wofür stehen wir?

Wir verstehen uns als Wegbereiter für
Frieden in Freiheit und Sicherheit!

Was machen wir?

Wir gestalten die Entwicklung unserer
Gesellschaft aktiv mit!

Wir leben soziales Engagement nach den
Grundsätzen unseres Kulturkreises!

Oberösterreichischer Kameradschaftsbund



- Alle Mitglieder erhalten die Vereinszeitung sowie laufende Informationen über Aktivitäten und Leistungen des Vereines.