



Antrag zur Aufnahme als Mitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein **VLTREIA e.V.**

Persönliche Angaben:

Nachname:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ:		Ort:		Straße:	
Telefon:		Handy:		E-Mail:	

Interesse an einer Tätigkeit als Hospitalero/a

☐ Ich interessiere mich für eine Tätigkeit als Hospitalero/a in der Vereinsherberge in La Faba (siehe nächste Seite).

Ort/Datum: Unterschrift: _____

Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b und f DSGVO für vereinsinterne Zwecke verarbeitet und gespeichert werden. Die Verarbeitung erfolgt zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Daten gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

Ich habe folgende Rechte gemäß DSGVO: Auskunft über meine gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO), Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), Löschung meiner Daten (Art. 17 DSGVO) und Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO).

Bei Beschwerden kann ich mich an die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde wenden (Art. 77 DSGVO).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000139520

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag-Mitgliedsnummer: XXXX

Hiermit ermächtige ich den Verein **VLTREIA e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein VLTREIA e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeitrag

☐ Einzelmitgliedschaft: 30,00 € / Jahr

☐ Familien-/Partnermitgliedschaft: 45,00 € / Jahr

Kontoinhaber:		Name der Bank:	
IBAN:		BIC:	
Ort/Datum:		Unterschrift:	_____



Bewerbung als Hospitalero/a

Hiermit möchte ich mich als Hospitalero/a in der Herberge des gemeinnützigen Vereins **VLTREIA e.V.** bewerben.

Persönliche Angaben:

Nachname:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ:		Ort:		Straße:	
Telefon:		Handy:		E-Mail:	

Sprachkenntnisse:

Sprache	Grundkenntnisse	Fortgeschritten	Fließend
Spanisch	☐	☐	☐
Englisch	☐	☐	☐
Französisch	☐	☐	☐
Weitere: 	☐	☐	☐
Weitere: 	☐	☐	☐

Pilgererfahrung: Bist du den Jakobsweg gepilgert?

☐ Ja, Route: Jahr:

☐ Nein

Herbergserfahrung: Hast du als Hospitalero/a gearbeitet?

☐ Ja, Herberge: Jahr:

☐ Nein

Hast du Erfahrung/Kenntnisse in folgenden Bereichen? (Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Gäste empfangen & betreuen
- ☐ Reinigung und Organisation
- ☐ Buchhaltung und Abrechnung
- ☐ Gruppenleitung oder Teamarbeit
- ☐ Handwerkliche Fähigkeiten

Warum möchtest du als Hospitalero/a in La Faba arbeiten?

Welche Eigenschaften bringst du für diese Tätigkeit mit?

Ort/Datum:

Unterschrift: _____