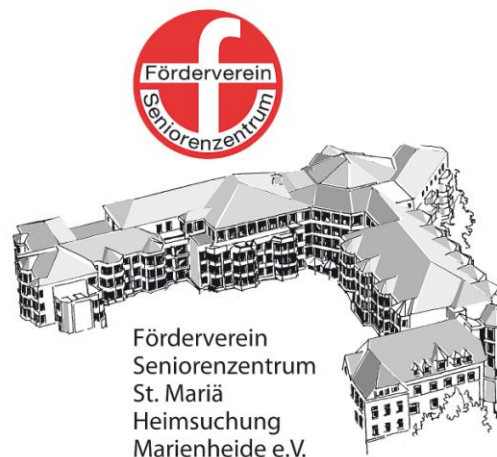


Beitrittserklärung

Bürgerschaftliches Engagement zahlt sich aus!
Durch Ihren Beitritt verhelfen Sie unserem Verein dazu,
den Menschen im **Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung**
zur Seite zu stehen. Herzlichen Dank bereits im Voraus für
Ihre großzügige Unterstützung!



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung e.V.

Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen)

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 30,00 EUR.

Ich möchte den Mindestbeitrag wählen ☐ , bzw. möchte diesen Wunschbeitrag wählen:

Die Beiträge werden fällig am 15.01., bzw. am darauf folgenden Werktag eines jeden Jahres.

Sie werden vom Verein per Lastschriftverfahren eingezogen. Zahlungsempfänger ist der *Förderverein Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung e.V.* mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000226326.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den *Förderverein Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Förderverein Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Tel. _____ E-Mail _____ Geburtsdatum _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) _____

Hinweis: die Mitgliedsnummer wird Ihnen unmittelbar nach Erfassung Ihrer Daten zugeleitet.

Ort: _____, Datum _____,

Unterschrift _____

Bitte beachten Sie auch die Datenschutzerklärungen auf Seite 2!

Schatzmeister: Christoph Königshofen, Alte Hofstr. 6, 51709 Marienheide.

**Datenschutzerklärung zum Beitrittsformular des Fördervereins
Seniorenzentrum St. Mariä Heimsuchung e.V.**

Durch die Datenschutzgrundverordnung-EU (DSGV) wird ein Verantwortlicher des Fördervereins verpflichtet, die nachfolgenden Erklärungen abzugeben.

Verantwortliche im Sinne von Art.13Abs.1a DSGV sind die Vorstandsmitglieder:

Schatzmeister: Christoph Königshofen,
51709 Marienheide, Alte Hofstr. 6, Tel. 02264-287147

Vorsitzender: Dr. Heribert Oberhoffer,
51709 Marienheide, Leppestr.14, Tel. 02264-4598-0

Geschäftsführerin: Gisela Fritzen,
51709 Marienheide, Hüttenbergstr.28, Tel. 02264-8001

Vertreter Seniorenzentrum: Alexander Schmitter,
51709 Marienheide, Hermannsbergstr.11,
Tel. 02264-4599-0

Die Bereitstellung meiner Daten und die Verarbeitung im Mitgliederverwaltungsprogramm erfolgt notwendig zur Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft und zur Erreichung des Vereinsziels „Förderung des Seniorenzentrums“.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist gem. Art.6 Abs.1a DSGV meine Einwilligung.
Durch die Unterschrift auf dieser Seite bestätige ich die Kenntnisnahme und
erkläre zugleich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten durch den Förderverein.

Die Speicherung erfolgt für die Dauer meiner Mitgliedschaft.

Als Mitglied des Vereins habe ich gesetzlich folgende Rechte:
Auskunft über die gespeicherten Daten; Berichtigung; Löschung oder Einschränkung der
Verarbeitung; Widerspruch gegen die Verarbeitung; Widerruf der Einwilligung (nicht
rückwirkend); Beschwerde beim Datenschutzbeauftragten des Landes NRW.

Name,

Vorname,

Datum

Unterschrift

