



Aufnahmeantrag Schutzgemeinschaft Ramersdorf e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die *Schutzgemeinschaft Ramersdorf e.V.*
Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- Euro, die Aufnahmegebühr 5,- Euro.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Telefon-Nr.:

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Datenschutzrechtliche Unterrichtung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, die Information der Mitglieder zu aktuellen Themen und Veranstaltungen und die Beitragserhebung. Die Daten werden spätestens ein Jahr nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist der Schriftführer (scriptor@sg-ramersdorf.de) der Schutzgemeinschaft Ramersdorf e.V. Die Daten werden an keinen Dritten weitergegeben und in kein Drittland übertragen. Zur Sicherheit der Daten werden geeignete technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, die im Datenschutzkonzept der Schutzgemeinschaft Ramersdorf e.V. dargelegt sind.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch gegen die Verarbeitung, Widerruf der Einwilligung sowie Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde habe.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90SGR00000977273

Ich ermächtige die *Schutzgemeinschaft Ramersdorf e.V.*, den Jahresbeitrag und einmalig die Aufnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Schutzgemeinschaft Ramersdorf 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.

Kreditinstitut _____ | _____
(Name) (BIC)

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mit jeder Abbuchung mitgeteilt.