



Formular
Beitrittserklärung Verein für körper- und mehrfachbehinderte
Menschen e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied des Vereins für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. mit Hauptsitz in Ingolstadt.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./Fax: _____

Email: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: 30,- Euro.

Ich erhöhe meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag freiwillig auf: _____ Euro.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 34 ZZZ 0000 0528 492

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag und Jahr

Ich ermächtige den Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. mit Hauptsitz in Ingolstadt, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02 jeden Jahres fällig.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ich benötige für meinen Mitgliedsbeitrag eine Spendenquittung: Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift



Formular
Anlage 1 zur Beitrittserklärung:
Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zweck der Durchführung der entstehenden Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden aufgrund gesetzlicher Berechtigungen erhoben,

Des Weiteren ist der Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. verpflichtet, Ihre Daten (Name, Anschrift) an den Bundesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. (BVKM) zur Führung der Mitgliederliste zu übermitteln.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Diese Einwilligung können Sie im Folgenden freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Kreuzen Sie bitte die unten aufgeführten Nutzungszwecke an, mit denen Sie einverstanden sind. Erteilen Sie keine Einwilligung, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. postalisch Informationen (Hauszeitung „Blickpunkt“, Einladungen zu Veranstaltungen) übersendet.
- Ich willige ein, dass mir der BVKM vierteljährlich das kostenlose Magazin „Das Band“ postalisch zusendet.

Ort/Datum

Unterschrift

Ihre Rechte: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerrufsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. schriftlich um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. schriftlich die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Fax an den Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.