


BEITRITTSERKLÄRUNG

 FrauenNetzwerk Großenkneten e.V.	Name, Vorname
	Straße
	(PLZ) Wohnort
	Tel.-Nr.:
	Fax-Nr.:
	E-Mail:
	Geburtsdatum :
	Beruf :
	Beginn der Mitgliedschaft :

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FrauenNetzwerk Großenkneten e.V. Ich erkenne die Vereinsatzung und den festgelegten Jahresbeitrag an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur zum Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Der Verein erhebt, speichert und verarbeitet im Rahmen der Mitgliederverwaltung die oben aufgeführten Daten. Das Mitglied willigt mit seiner Unterschrift in die Verarbeitung ein.

- Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mir Einladungen und Informationen an meine Email-Adresse und nicht zusätzlich an meine Postadresse übersandt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der von mir zu zahlende Jahresbeitrag von z. Zt. 20,00 € (Stand: 01.01.2010) für das FrauenNetzwerk Großenkneten e.V. (**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13FNW00000933069**) von meinem Konto/abw. Kontoinhaber

_____ bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN:
DE

BIC

durch das SEPA-Basislastschriftmandat eingezogen wird. Die jährlich wiederkehrende Belastung des Kontos erfolgt jeweils am 01.03. des laufenden Jahres.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber(in)
------------	---------------------------------------



Datenschutzrechtliche Einwilligung

Vorname, Name: _____

Zusatz: _____

Straße _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat/geschäftlich: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bankdaten bei erteilter SEPA-Einzugsermächtigung:

IBAN DE__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der bestehenden Mitgliedschaft wie Erstellung von Mitglieder- und Reiselisten, Bus-sitzplänen, Kassenführung, Versand von Einladungen *) notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit.b. DSGVO) erhoben.

Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom FrauenNetzwerk Großenkneten e.V. nur intern bzw. - wenn erforderlich - an den jeweiligen Dienstleister (z.B. Reiseunternehmen) weitergegeben werden dürfen.

Erläuterungen:

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei dem FrauenNetzwerk Großenkneten e.V. eine umfangreiche **Auskunft** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem FrauenNetzwerk Großenkneten e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern und gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax dem LandFrauenVerein übermitteln.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich Sie nicht erteile oder sie widerrufe.

Ort, Datum

Unterschrift
