



Förderverein

Lamberti-Hansa

1. Vorsitzender
Reinhard Markmann
Vikarsbusch 18
48308 Senden / Bösensell

Kto: Darlehnskasse Münster IBAN Nr: DE08 4006 0265 0018 4348 00 BIC: GENODEM 1 DKM
Gläubiger-ID: DE 26 ZZZ 0000 1220 925

Stand: 21.11.2018

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Lamberti-Hansa e.V. und erkläre mich damit einverstanden, die Interessen des Fördervereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage dieser Mitgliedschaft bildet die Vereinssatzung des Fördervereins Lamberti-Hansa e.V.

Name: _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (Art. 9 EU-DSGVO) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Fördervereins Lamberti-Hansa e.V. erhoben, gespeichert und genutzt.

Bei unter 16 jährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen und Veranstaltungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt sofort und endet mit einer schriftlichen Kündigung des Mitgliedes oder des Vereinsvorstandes zum Jahresende.

Die Datenschutzerklärung des Fördervereins Lamberti-Hansa bekomme ich mit der Satzung ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte wenden

Bankeinzugsermächtigung nach SEPA-Verfahren (SEPA-Lastschriftmandant):

Ich ermächtige den Förderverein Lamberti-Hansa e.V., den Jahresbeitrag (z.Z. 15,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Lamberti-Hansa 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.

Name des Geldinstitutes _____

IBAN: DE __ / _____

BIC _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung der oben genannten Zwecke oder geltender Rechtsvorschriften sowie der Pflege unserer Beziehung zu Ihnen erforderlich ist.

Geschäftliche Unterlagen, Beitragszahlungen werden entsprechend den Vorgaben des Handelsgesetzbuchs und der Abgabenordnung höchstens 6 und 10 Jahre aufbewahrt.

Solange Sie nicht widersprechen, werden wir Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Mitgliedschaftsbeziehungen zu beiderseitigem Vorteil nutzen.

Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der DS-GVO haben Sie das Recht auf:

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
- Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Ihre zuständige Aufsichtsbehörde ist die Ihres Wohnorts.

Eine Liste der Aufsichtsbehörden finden Sie hier:

https://www.bfdi.bund.de/DE/Infotehk/Anschriften/Links/anschriften_links-node.html