



# MITGLIEDS ANTRAG

SCHWARZ-GELBE HILFE E.V.

schwarz-gelbe-hilfe.de | info@schwarz-gelbe-hilfe.de

Name:

Vorname:

Straße & Hausnummer:

PLZ:  Wohnort:

Geburtsdatum:  Tel.:

E-Mail Adresse:

Hiermit ermächtige ich die Schwarz-Gelbe Hilfe e.V. die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeitragzahlung abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich als Jahresbeitrag (12 Monate x ausgewählter Monatsbeitrag) am 1.12. des Jahres abgebucht, sowie anteilig im Eintrittsjahr.

Mitgliedsbeitrag:  3,-€  5,-€  7,-€

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001057959 Mandatsreferenz (nicht ausfüllen):

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Beitrittserklärung: Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Schwarz-Gelben Hilfe.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

Ich willige ein, dass der Schwarz-Gelbe Hilfe e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung (oder Datenverkauf) an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrektur- sowie Lösch- und Sperrrecht.

Ich willige ein, dass die Schwarz-Gelbe Hilfe e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) an Dritte wird nicht vorgenommen.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_