

Beitrittserklärung

ANREDE

NAME

VORNAME

STRASSE + HAUSNUMMER

PLZ + ORT

TELEFONNUMMER

EMAIL ADRESSE

Ich möchte dem Verein als Mitglied beitreten und erkläre mich bereit, bis auf Widerruf einen Jahresbeitrag zu entrichten.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

25,00 € Mindestbetrag

50,00 €

BETRAG IHRER WAHL:

SCHÜLER, STUDENTEN, AUSZUBILDENDE:

15,00 €

Überweisung

Ich überweise auf das Konto bei der Sparkasse Düsseldorf:

IBAN: DE27 3005 0110 0010 0999 50

BIC: DUSDEDDCXXX

Bitte senden Sie mir:

eine Rechnung

Ihre Satzung

Ihren Jahresbericht

Ich bin mit dem Einzugsverfahren einverstanden.

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Ich erteile ein SEPA- Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags.

NAME DER BANK

BIC

IBAN

DATUM UND UNTERSCHRIFT DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Ich ermächtige den Verein Hilfe im Schwangerschaftskonflikt e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein Hilfe im Schwangerschaftskonflikt e.V. (Gläubiger-ID: DE72HIS0000398507) auf mein Konto gezogene 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat April.

Datenschutzerklärung

Mit ihrer Unterschrift auf der Beitrittserklärung willigen die Mitglieder ein, dass HiSKO e.V. (nachfolgend auch: der „Verein“), als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Erfüllung der Vereinsziele, der Vereinsorganisation, der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, der Rechnungsstellung, der Erstellung von Zuwendungsbestätigungen und der Übermittlung von Vereinsinformationen für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung der Daten an die Stadtparkasse Düsseldorf findet im Rahmen des zwischen dem Verein und der Stadtparkasse Düsseldorf abgeschlossenen Servicevertrages statt, da HiSKO e.V. die Stadtparkasse Düsseldorf mit dem Beitragseinzug und der Finanzbuchhaltung betraut hat. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, das Mitglied hat vorher ausdrücklich seine Erlaubnis erteilt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle (Hilfe im Schwangerschaftskonflikt, HiSKO e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, das Recht, Berichtigung zu verlangen. Ein Widerruf steht zudem ein Beschwerderecht bei der für Datenschutzrecht zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Datum

Unterschrift