

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein
Elternverein Leukämie- und Tumorkranker Kinder Bremen e. V.
unter Anerkennung der Satzung in der z. Zt. gültigen Fassung.

Vor- und Zuname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Tel. / E-Mail:

Ich bin möchte Fördermitglied werden und zahle jährlich / monatlich / einmalig
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

12,00 € 60,00 € 120,00 € _____

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 12.00 Euro jährlich und ist zu Beginn des Geschäftsjahres fällig. Bei Beginn der Mitgliedschaft im laufenden Geschäftsjahr ist der anteilige Jahresbeitrag unmittelbar nach Beginn der Mitgliedschaft zu entrichten. Mitglieder werden gebeten, am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Dazu bitte Seite 2 des Antrages ausfüllen.

Ich überweise den fälligen Betrag auf Ihr Konto:
IBAN: DE62 2905 0101 0011 1887 45 BIC: SBREDE22XXX

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil (Seite 2 ist ausgefüllt und anhängend)

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die oben beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Datum, Ort & Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Name des Zahlungsempfängers:
Elternverein Leukämie- und Tumorkranker Kinder Bremen e. V.

Geschäftsstelle: Prof.-Hess-Kinderklinik • Etage 4 • Friedrich-Karl-Straße • Bremen
Postadresse: Frankenburg 33 • 28865 Lilienthal

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) _____

Ich ermächtige Elternverein Leukämie- und Tumorkranker Kinder Bremen e. V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Elternverein Leukämie- und Tumorkranker Kinder Bremen e. V. von meinem Konto eingezogenen 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datenschutz: Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten dem Verein ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beiträge verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch den Verein durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert

Unterschrift des Kontoinhabers _____