

# Zukunftssicher(er)



Zusammen für unsere Kinder

## Antrag auf Mitgliedschaft im Zukunftssicher(er) e.V.

Vor- und Nachname des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ \*

*Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Verein Zukunftssicher(er) e.V. und erkläre mich mit den Zielen und Satzungen des Vereins einverstanden.*

*Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, den festgelegten Mitgliedsbeitrag, gemäß aktuell gültiger Beitragssatzung, zu entrichten.*

### Gewünschte Mitgliedschaft:

Ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 36,-€)

Fördermitglied (Jahresbeitrag 30,-€)

### Bankverbindung für den Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrifteinzug von meinem Konto abgebucht wird.

### Mitgliedschaftsbedingungen:

Ich habe die Satzung des Fördervereins Zukunftssicher(er) e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum: \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

- Nur natürliche Personen können Ordentliches Mitglied werden, juristische Personen, Körperschaften oder Personengesellschaften können nur als Fördermitglied in den Verein aufgenommen werden.

# Zukunftssicher(er)



## Zusammen für unsere Kinder

**\*\*Datenschutzerklärung als Anhang zum Aufnahmeantrag\*\***

**\*\*1. Verantwortliche Stelle:\*\***

Förderverein Zukunftssicher(er) e.V.

**\*\*2. Zweck der Datenverarbeitung:\*\***

Die personenbezogenen Daten, die im Aufnahmeantrag angegeben werden, dienen dem Zweck der Vereinsverwaltung, Mitgliederbetreuung und Kommunikation im Rahmen der Vereinsaktivitäten.

**\*\*3. Arten der verarbeiteten Daten:\*\***

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Adresse
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer
- Weitere erforderliche Angaben gemäß Aufnahmeantrag

**\*\*4. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:\*\***

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten basiert auf der Einwilligung des Mitglieds gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

**\*\*5. Speicherdauer:\*\***

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und nach Beendigung der Mitgliedschaft entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

**\*\*6. Übermittlung von Daten an Dritte:\*\***

Eine Übermittlung personenbezogener Daten an Dritte erfolgt nur, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist oder das Mitglied ausdrücklich eingewilligt hat.

**\*\*7. Rechte der betroffenen Person:\*\***

Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

**\*\*8. Beschwerderecht:\*\***

# Zukunftssicher(er)



## Zusammen für unsere Kinder

Das Mitglied hat das Recht, bei der zuständigen Datenschutzbehörde Beschwerde einzulegen, wenn es der Ansicht ist, dass die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten gegen Datenschutzbestimmungen verstößt.

**\*\*9. Datenschutzbeauftragter:\*\***

Bei Fragen zum Datenschutz kann sich das Mitglied an unseren Datenschutzbeauftragten wenden:

Zukunftssicherer.datenschutz@gmail.com

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrags bestätigt das Mitglied, die vorliegende Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und mit der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten gemäß den beschriebenen Bedingungen einverstanden zu sein.

**\*\*Unterschrift des Mitglieds:** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ **\*\***

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.