



Mitgliedsantrag

Neuaufnahme Änderungen

Hiermit erkläre ich, ab dem _____, in den Verein we4children e.V. einzutreten.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich möchte folgenden monatlichen Beitrag leisten:

1€ (einen Euro) Mitgliedsbeitrag

.....€ (_____) Freiwilliger Beitrag

Datenschutz

Die Verarbeitung meiner für die Regelung der Vereinszugehörigkeit zur Mitgliederverwaltung erforderlichen persönlichen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mailadresse) ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1 b DS-GVO erlaubt.

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gem. Art. 6 (1) Satz 1 a DS-GVO einverstanden:

- Vorname, Nachname
- Geburtsdatum
- Adresse
- Telefonnummer
- E-Mail Adresse
- Kontodaten

Ich bin drauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand Kim Nolte widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Mitgliedsantrag

Neuaufnahme Änderungen

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE25ZZZ00002643060

Mandatsreferenz: [Mitgliedsnummer] [Geburtsdatum] (Beispiel: 12345 01.01.1990)

Ich ermächtige den we4children e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird, als Monatsbeitrag, immer zum ersten jeden Monats eingezogen.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers