

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

seligenstädter
bündnis
gegen
DEPRESSION

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

- ordentliches Mitglied
- Fördermitglied

im Verein „Seligenstädter Bündnis gegen Depression e.V.“, Stehweg 2, 63500 Seligenstadt, zum _____.20_____.

Herr|Frau|Firma: _____ E-Mail*: _____

Name, Vorname: _____ Telefon*: _____

Straße, Hausnummer: _____ Mobil*: _____

PLZ, Stadt: _____ Geburtsdatum*: _____

Mitarbeit*: keine gelegentlich häufig

Bitte zutreffende Beitragsklasse ankreuzen (jährliche Beiträge):

- Einzel 30€
- Einzel (mit Solidaritätszuschlag) 60€
- Ermäßigt 15€ - Ermäßigt (Geringverdiener|Rentner|Jugendliche|Schüler|Studenten)
- Familie 80€ - Familie (unabhängig von der Anzahl der Familienmitglieder | Kontaktdaten auf der Rückseite)
- Fördermitglied ___€ - Fördermitglied

Ich ermächtige das Seligenstädter Bündnis gegen Depression e.V. (Gläubiger ID DE14ZZZ00002547907) mittels SEPA Lastschriftmandat, den jährlichen Beitrag von meinem Konto abzubuchen. Bei Eintritt im 2. Halbjahr des Kalenderjahres wird der hälftige Jahresbeitrag eingezogen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann beidseitig erfolgen. Sie erfolgt durch eine schriftliche Mitteilung an den Verein/Mitglied und wird wirksam mit Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres.

Ich bin / Wir sind mit der Verarbeitung der o.g. Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Erklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Ich erkenne verbindlich die Beitragsordnung und Satzung** des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

**Den Antrag per Post an: Seligenstädter Bündnis gegen Depression e.V., Stehweg 2, 63500 Seligenstadt
oder per Mail an: info@seligenstadt-depression.de
Die vereinsinterne Kommunikation findet hauptsächlich über E-Mail statt.**

* freiwillige Angabe

** Die Satzung kann auf der Homepage www.seligenstadt-depression.de eingesehen werden.

Anlage DSGVO zu Aufnahmeantrag des Seligenstädter Bündnis gegen Depression e.V.

Information zur EU-Datenschutz-Grundverordnung | Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereins-Satzung** aufgeführten Zwecke und Aufgaben. Folgende Daten werden gespeichert: Name, Anschrift, Bankverbindung und E-Mailadresse. Telefonnummern, Geburtstag und Mitarbeit nur, wenn freiwillig angegeben.
2. Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung* stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung
 - Verarbeitung
 - NutzungIhrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Erfüllung der satzungsgemäßen* Aufgaben des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung oder Weitergabe an Dritte ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print-, Tele- sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen** Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger sowie den Zweck der Speicherung;
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit;
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ich habe die Hinweise zur DSGVO zu Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

2. Familienmitglied

Herr|Frau: _____ E-Mail*: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____
Mitarbeit*: keine gelegentlich häufig

3. Familienmitglied

Herr|Frau: _____ E-Mail*: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____
Mitarbeit*: keine gelegentlich häufig

4. Familienmitglied

Herr|Frau: _____ E-Mail*: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____
Mitarbeit*: keine gelegentlich häufig

5. Familienmitglied

Herr|Frau: _____ E-Mail*: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____
Mitarbeit*: keine gelegentlich häufig

Das Seligenstädter Bündnis gegen Depression e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und gehört keiner religiösen oder politischen Vereinigung an oder ist mit einer solchen Vereinigung verbunden.