

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich, (Name, Vorname) _____
meine Aufnahme in den Verein

Aktiver Bürger für Demokratie in der Region Torgau e.V. (ABDT e.V.).

Ich beantrage die Aufnahme als

- ordentliches Mitglied
- Fördermitglied
- Ehrenmitglied

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von EUR 60,00 €.
Der Beitrag wird jährlich zum 01.06. fällig.

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung von 50% des Jahresbeitrages als

- Student*in
- Senior*in
- Schwerbehinderte(r)

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.
Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift (ggf. gesetzliche(r) Vertreter*in)

Erfassungsbogen personenbezogener Daten

Alle Angaben sind freiwillig. Bitte in Druckschrift schreiben.

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Fax	
Mobil	
E-Mail	

Bei Änderung der Daten ist das Vereinsmitglied verpflichtet dies rechtzeitig der Geschäftsstelle zu melden.

Einwilligung der Mitglieder über die Speicherung, Verarbeitung und Verwendung personenbezogener Daten

Bei der Erfassung der personenbezogenen Daten richten wir uns nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).
Änderungen sind nach Anpassung der Vereinssatzungen möglich.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Fax und E-Mail-Adresse) gespeichert und von autorisierten Mitgliedern des ABDT e.V. für die Mitgliederverwaltung, sowie für die Vereinsarbeit (u.a. Nennung in Protokollen, als Bestandteil von Mitgliederlisten, für Arbeitsgruppen, Newsletter und E-Mailverteiler) und Förderung des Vereinszweckes genutzt werden dürfen.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift und auch über die Mitgliedschaft im ABDT e.V. Torgau e.V. hinaus. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Bis auf Widerruf stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Verwendung meiner oben genannten Daten durch ABDT e.V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche(r) Vertreter*in)

Vorstand: Mandy Jäckel, Sven Kaminski, Oliver Thomas
Amtsgericht Leipzig VR 7994 - Steuernummer 239/141/00216
Sparkasse Leipzig, IBAN: DE04 8605 5592 1090 3430 90, BIC: WELADE8LXXX

SEPA-Basislastschriftmandat

DE74ZZZ00002686798	
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor Identifier, CI)	Mandatsreferenz (von Zahlungsempfänger*in auszufüllen)

Ich ermächtige den Verein ABDT e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein ABDT e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Vorname und Name (Kontoinhaber*in)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in