Mitgliedsantrag

Einsame Pfoten Zadar e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Tierschutzverein Einsame Pfoten Zadar e.V.

Mir ist bekannt, dass der Vorstand des Vereins über den Antrag entscheidet.

Anrede (bitte ankreuzen): ◯ Herr ◯ Frau

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Wohnort: _____ E-Mail:_____

Telefon Festnetz: _____ Telefon mobil:_____

Wird vom Verein vergeben:

Mitgliedsnummer _____ Mandatsreferenz _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich wähle folgenden Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

		Mindestbeitrags-höhe pro Jahr	**Entspricht pro Monat**	**Freiwilliger höherer Beitrag pro Jahr**
◯	Volljährige Mitglieder	60,00 Euro	5,00 Euro	..... EUR
◯	Ehepaare	96,00 Euro	8,00 Euro	..... EUR
◯	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren	12,00 Euro	1,00 Euro	..... EUR
◯	Auszubildende, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleis-tende, Behinderte, Studenten (18 bis 27 Jahre) *)	30,00 Euro	2,50 Euro	..... EUR
◯	Rentner/Pensionäre *)	30,00 Euro	2,50 Euro	..... EUR

*) Nachweis erforderlich; einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei

Bei einem freiwillig höheren Betrag darf die Mindestbeitragshöhe nicht unter-, jedoch überschritten werden. Ein Mitgliedsbeitrag über dem Mindestbetrag kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende geändert werden. Dies ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Der neue Beitrag gilt dann ab dem Folgejahr. Die Erhebung des Beitrags erfolgt zum 5. Januar. Bei Eintritt in den Verein wird der Jahresbeitrag einmalig bis zum letzten Tag des Eintrittsmonats per SEPA-Lastschrift eingezogen, soweit nichts anderes vereinbart wurde. Beim Ausscheiden aus dem Verein erfolgt keine Rückerstattung bereits geleisteter Beiträge.
Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats. Änderungen der persönlichen Angaben sind dem Verein schnellstmöglich mitzuteilen.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen der/des gesetzl. Vertreter/s)

Einsame Pfoten Zadar e.V.
Hohe Straße 6
57520 Niederdreisbach
E-Mail: info@einsame-pfoten.de
www.einsame-pfoten-zadar.org
Sitz und Gerichtsstand: Mainaschaff
Amtsgericht Aschaffenburg, VR 200700

Vorstand i.S.d. § 26 BGB:
Denise Wirthmann
David Nowak
Heiko Friederich (Kassenwart)
Anna Radonic
Andreas Hermann

jeweils einzelvertretungsberechtigt

Bankverbindung Mitgliedsbeiträge und Spenden:
Deutsche Skatbank
Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG
IBAN DE50 8306 5408 0004 1123 34
BIC GENODEF1SLR
PayPal: spenden@einsame-pfoten.de

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben erfassten Daten (Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefon) der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.
Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Einsame Pfoten Zadar e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.
Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber Einsame Pfoten Zadar e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Unsere Datenschutzerklärung kann unter www.einsame-pfoten-zadar.org/datenschutz eingesehen oder bei Bedarf zugesendet werden.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben erhobenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden bin. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich willige mit meiner Unterschrift ebenfalls ein, dass Einsame Pfoten Zadar e.V. erforderliche Informationen und Dokumente (Mitgliederbelange, Beitragsrechnungen, Spendenbescheinigungen) per E-Mail an die oben genannte Adresse sendet.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich ermächtige den Einsame Pfoten Zadar e.V., Mainaschaff, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Einsame Pfoten Zadar e.V., Gläubiger ID: DE13ZZZ00002178064 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 05.01. jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am letzten Tag des Eintrittsmonats.

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.

_____

Name, Vorname des Kontoinhabers

_____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

IBAN

_____ _____

BIC Kreditinstitut

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers