

Antrag auf Mitgliedschaft im Waldorfkindergarten Evinghausen e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Waldorfkindergarten Evinghausen e. V.“

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Bei Partnermitgliedschaft: Daten der zweiten Person

Anschrift

Telefon, Emailadresse

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beitragsordnung zur Zeit monatlich ____ €.

Daraus ergibt sich ein Quartalsbeitrag von ____ €.

Hinweise zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie soweit nötig an die das Vereinskonto führende Bank weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden: Information über Vereinstätigkeit und Nachrichten (z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung; Spendenquittungen); Einzug der Mitgliedsbeiträge; Die Speicherung erfolgt bis zum Austritt aus dem Verein.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union vom 25.5.2018 erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der Austritt aus dem Verein erfolgt, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter folgender Adresse:

Kindergarten Evinghausen e. V., Icker Landstraße 16, 49565 Bramsche

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl vom Verein als auch bei der Bank gelöscht.

SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Waldorfkindergarten Evinghausen e. V., meinen Vereinsbeitrag jeweils im Februar, Mai, August und November eines Jahres zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Waldorfkindergarten Evinghausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz:

DE _____

IBAN

BIC _____

Bankname und Ort der Bank

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. beider Partner)