

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

_____, geboren am _____,
Name, Vorname

Straße, Hausnummer PLZ Wohnort

E-Mail Telefon / _____

eine Mitgliedschaft bei der JuBO e.V.

Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

- | | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Ermäßigt* | 30,- EUR / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 50,- EUR / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person | 150,- EUR / Jahr |

**Als ermäßigt gelten Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende, Zivil- und Wehrdienstleistende, FSJ-ler, Rentner, Menschen mit Behinderung u.Ä.*

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt ein Mal jährlich im März mittels Lastschrift.
(siehe angehängtes SEPA-Lastschriftmandat)

Zusätzlich möchte Ich jährlich einen Beitrag von _____ € spenden.

Die Spende ist freiwillig und wird zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag fällig. Sie kann bis zur Abbuchung des Betrags jederzeit widerrufen werden.

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der nächsten Seite.

Datenschutz und Persönlichkeitsrechte

Der Verein erhebt und arbeitet mit Ihren Daten unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen, um satzungsgemäß Vereinsaufgaben zu erfüllen. Dies umfasst:

- die Erhebung,
- die Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
- sowie die Nutzung

Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft.

- Ich stimme zu, dass meine im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die alleinig zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich sind, vom Verein verarbeitet und genutzt werden dürfen, um die Erfüllung von vereinsbezogenen Aufgaben zu gewährleisten.
- Ich stimme zu, dass der Verein meine Daten, insbesondere meinen Namen und auch Fotos, die während der Veranstaltungen des Vereins entstehen, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, für die Berichterstattung in elektronischen Medien sowie in den Print- und Telemedien verwendet / veröffentlicht werden dürfen.

(Bitte die betreffenden Felder ankreuzen)

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

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein eine umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von dem Verein die Berichtigung, Löschung und/oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Darüber hinaus können Sie jederzeit und ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief, an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) oder per E-Mail an schatzmeister@jubo.info übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine sonstigen Kosten als Ihre Portokosten bzw. Ihre Übermittlungskosten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

(Wird von der JuBO ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13 JUB0 0000 9344 27

Mandatsreferenz: *Wird separat mitgeteilt*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) die JuBO e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der JuBO e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname, Name des Mitglieds (bei abweichendem Kontoinhaber)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Unser Spendenkonto

IBAN: DE20 6129 0120 0246 7050 00 | BIC: GENODESNUE1