

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied
im Freundeskreis des soziotherapeutischen
Wohnheimes Eggenhof e.V. werden.



Mitglieds-Nummer 100¹

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum: Beruf:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Die Ziele und Bemühungen des Freundeskreises unterstütze ich ab sofort.
Und zwar:

- als Mitglied mit einem Jahresbeitrag von€ (Mindestbeitrag 12 €)
- Den Jahresbeitrag buchen Sie von meinem Konto ab.
- Den Jahresbeitrag überweise ich auf das Konto des Freundeskreises
Sparkasse Erlangen-Höchststadt-Herzogenaurach
IBAN DE54 7635 0000 0060 0226 26

Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO:

Freundeskreis des soziotherapeutischen Wohnheimes Eggenhof e.V. Eggenhof 1, 91080 Uttenreuth, benötigt für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft Ihre personenbezogenen Daten (Art. 6 Abs. 1 b) DS-GVO). Diese Daten werden durch den Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung verarbeitet: **Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Beruf, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung, Mitgliedsbeitrag und Spenden.**

Ihre Daten werden gespeichert gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten für Vereine. Die Übertragung ihrer Daten erfolgt über eine Webanwendung im Internet. Für Fragen wenden sie sich an den ersten Vorstand **Matthias Senn**, Kontakt@fk-eggenhof.de

Ihnen stehen die folgenden Rechte zu:

Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO), Recht auf Datenübertragung (Art. 20 DS-GVO), Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO), Beschwerderecht bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO).

¹ Wird vom Kassier ausgefüllt



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freundeskreis Eggenhof widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angeführten Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Eggenhof, Zahlungen von meinem unten angeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Eggenhof 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.

IBAN **DE** _
(Ihre IBAN Nummer finden Sie auf dem Kontoauszug rechts unten)

BIC (8 oder 11 Stellen)
(Die BIC Nr. finden Sie ebenfalls auf dem Kontoauszug rechts unten)

bei der

Uttenreuth, den
Unterschrift