



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name: _____ PLZ: _____
Vorname: _____ Ort: _____
Straße: _____ mobil: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein „**Wohnen ohne Handicap e.V.**“ ohne Stimm- und Wahlrecht gem. unserer Satzung. Die Mindestrechte als Vereinsmitglied, wie zum Beispiel die Teilnahme an der Mitgliederversammlung bleiben selbstverständlich erhalten.

Ich zahle den Jahresbeitrag von:			
<input type="checkbox"/>	25 Euro (Mindestbetrag)	<input type="checkbox"/>	120 Euro
<input type="checkbox"/>	_____ Euro	<input type="checkbox"/>	Ich benötige eine Spendenquittung

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Verein „**Wohnen ohne Handicap e.V.**“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40443613425011219000) widerruflich meinen oben festgelegten Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Kreditinstitut: _____ Ort: _____

Der Beitrag wird jährlich im Januar des Kalenderjahres eingezogen. Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): _____

Art der Datenspeicherung:

Der Verein „Wohnen ohne Handicap e.V.“ nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Datennutzung:

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu Verwaltungszwecken des Vereins (Verwaltung der Mitgliederdatenbank, Einzug der Jahresbeiträge, serielles Anschreiben auf dem Postweg oder per E-Mail) erhoben und verwendet. Der Verein „Wohnen ohne Handicap e.V.“ weist darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten ist nicht möglich.

Rechte bzgl. der eigenen Daten:

Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Sollten Sie eine Sperrung oder Löschung fordern, endet die Mitgliedschaft beim Verein „Wohnen ohne Handicap e.V.“ mit sofortiger Wirkung. Bitte beachten Sie, dass wir in diesem Fall bereits gezahlte Mitgliedbeiträge nicht erstatten können. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Zusammenfassung (für eine Mitgliedschaft zwingend erforderlich):	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte dem Verein „ Wohnen ohne Handicap e.V. “ als Fördermitglied beitreten.
<input type="checkbox"/>	Ich erteile dem Verein der „ Wohnen ohne Handicap e.V. “ ein SEPA-Lastschriftmandat.
<input type="checkbox"/>	Ich akzeptiere die Art der Datenspeicherung und die Datennutzung des Vereins „ Wohnen ohne Handicap e.V. “ sowie erkenne meine Rechte bzgl. der eigenen Daten an.

Datum

Unterschrift