

Beitritt als Fördermitglied zum Verein

Name und Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon, E-Mail: _____

Einwilligung zur Datenverarbeitung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Verein „Raum für natürliches Lernen e.V.“ zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Führung einer Liste für den Informationsversand, Führung einer Liste für Spendenbescheinigungen. Mein Eintrag in der Liste bleibt bis zum Ende meiner Mitgliedschaft bzw. bis auf Widerruf gespeichert. Der Verein nutzt dazu Systeme der Firmen Microsoft, Cleverreach und Zoho. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der europäischen Datenschutz-Grundverordnung und des niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDStG) 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 keine Informationen oder Spendenbescheinigungen mehr verschickt werden, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Raum für natürliches Lernen e.V., Dickfehler Weg 2b, 26605 Aurich. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Mitgliedsbeitrag

Die Höhe ist nach Selbsteinschätzung wählbar, als Mindestbetrag gilt 24 € pro Jahr.

Ich zahle einen Vereinsbetrag von _____ € jährlich

Zahlungsart

☐ Ich überweise die Zahlung per Dauerauftrag auf unser Vereinskonto

DE80 4306 0967 2055 6938 00 bei der GLS Bank

oder

☐ Ich erteile ein Mandat zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich/Wir ermächtige/n den Verein „Raum für natürliches Lernen e.V.“, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Raum für natürliches Lernen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsnummer wird im Nachgang vom Verein mitgeteilt.

☐ Mandat für wiederkehrende Zahlung

(Einzug 14 Tage nach Unterzeichnung,
in den Folgejahren jährlich zum selben Termin)

☐ Mandat für einmalige Zahlung

(Einzug 14 Tage nach Unterzeichnung)

IBAN: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.