

Beitrittserklärung

Hiermit beantragt folgende Familie/beantragen folgende Personen den Beitritt zum Constantia-Treff e.V. mit sofortiger Wirkung.

Vor- und Nachname	Wohnort, Straße u. Hausnummer	E-Mail u. Telefonnummer

Zur Familie gehören folgende weitere Personen:

Nachname	Vorname	gehört zum gleichen Haushalt (ja / nein)

Alle auf diesem Blatt aufgeführten Daten werden im Sinne der beigefügten Datenschutzerklärung (Rückseite) des Vereins gespeichert. Mit der Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Der Vereinsbeitrag beträgt für Familien bzw. Einzelmitglieder aktuell jährlich **30,00 €**. Er ist kalenderjährlich im Voraus per Einzugsermächtigungslastschrift zu entrichten. Bei Eintritt im Laufe des Jahres wird dieser anteilig erhoben.

Emden, _____ Datum _____ Unterschrift/en

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Constantia-Treff e.V. widerruflich den jeweils fälligen Jahresbeitrag vom unten angegebenen Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Der Beitrag wird jedes Jahr am 10. Januar unter der SEPA-Mandatsnummer DE98ZZZ00000159516 eingezogen.

Vorname : _____ Nachname : _____

IBAN : _____ Bank / BIC: _____

Emden, _____ Datum _____ Unterschrift/en

Datenschutzerklärung

Der Constantia-Treff e. V. speichert für die reibungslose Abwicklung des Geschäftsbetriebes folgende Daten:

Für Infobriefe und Vereinsorganisation bei Mitgliedern
- Name, Vorname, Adresse, Email-Adresse

Für Bankeinzug bei Mitgliedern
- Name, Vorname, IBAN, Bankinstitut.

Diese Daten werden unter Verwendung von Sicherungsmaßnahmen mit Passwort, Firewall, Antivirenprogramm und verschlüsselter Übermittlung zur Bank nach bestem Wissen geschützt.

Die Daten werden ausschließlich zur Verwaltung der Mitgliedschaft genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Einen eventuellen Datenverlust werden wir innerhalb von 72 Stunden an die beauftragte Person für den Landesdatenschutz melden.

Sie können jederzeit einen Einblick in Ihre gespeicherten Daten und deren Nutzungsumfang bekommen.

Ansprechperson hierfür ist die Kassenswartin / der Kassenswart.

Sollten Sie mit der Nutzung der Daten nicht einverstanden sein, so nutzen Sie bitte Ihr Widerspruchsrecht.

Ansprechperson hierfür ist der 1. Vorsitzende bzw. die 1. Vorsitzende.