



Antrag auf Mitgliedschaft / Änderungsmeldung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum
Beratung – Information – Selbsthilfe e.V.
Klosterstr. 5 – 41379 Brüggen, Telefon: 0 21 63/ 56 22

Name: Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon: e mail:

Mein Mitgliedsbeitrag soll die folgende angekreuzte Höhe betragen:

- 36,00 € pro Jahr (3,00 € pro Monat) oder
- in Höhe von _____ €

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Von der Satzung, den Aufnahme- und Beitragsbedingungen sowie der
Datenschutzerklärung (s. Rückseite) habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum: **Unterschrift:**

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000346038

Als Mandatsreferenznummer dient Ihre Mitgliedsnummer

Hiermit erteile ich dem BIS e.V. das Mandat, die fälligen Beiträge von meinem u.g. Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BIS
Brüggen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort Datum **Unterschrift**

Datenschutzerklärung

Der Verein fühlt sich den Grundsätzen des Datenschutzes (DSGVO) verpflichtet.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten einverstanden.

Personenbezogene Daten werden nur für die Verwendungszwecke der Mitgliedschaft im BIS e.V. vereinsintern verarbeitet gespeichert und verwendet und dienen ausschließlich der Vereinsarbeit. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, und
- Löschung oder Sperrung seiner Daten.