

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage die Mitgliedschaft in der AIDS-Hilfe Emsland e. V.,
im Zentrum Sexuelle Gesundheit Ems-Vechte:

Name, Vorname

Geburtstag

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Email

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Ich kann jederzeit zum Jahresende schriftlich kündigen.
Der Jahresbeitrag beträgt 64,- Euro - oder ermäßigt 32,- Euro.

Bitte ziehen Sie den Betrag von € in jährlich von meinem Konto ein.

Bank

IBAN

Ich überweise den Jahresbeitrag von € auf das Konto der AIDS-Hilfe Emsland e. V.
Sparkasse Emsland, IBAN: DE28 2665 0001 0000 0227 80

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z. B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum)
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Alternativ können Sie uns den ausgefüllten
Antrag auch per Post zusenden.