

Beitrittserklärung (Fördermitgliedschaft)

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Dieburg e.V. im	
Gliederung	
ab	als förderndes Mitglied bei.

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Titel _____
Nachname		
Vorname	Geburtsdatum	
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer		
E-Mailadresse		

Ich erkläre mich zur Zahlung des Vereinsbeitrages nach § 16 Abs. 3 Satzung des DRK Kreisverbandes Dieburg e.V.	
von (mind. 36,00 Euro)	Euro/Jahr bereit.
In Worten	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich

Hinweise zur Mitgliedschaft: Mit Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er die Satzung des DRK Kreisverbandes Dieburg e.V. und seiner Ortsvereine anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft jederzeit ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden kann. Im Falle eines Austritts muss dieser schriftlich gegenüber dem DRK Kreisverband Dieburg erklärt sein, damit er wirksam wird.

Ich habe die Hinweise zur Mitgliedschaft zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort/Datum

Bei Minderjährigen Name und Vorname des/der
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen
Vertreters/Vertreterin)

Hinweise zur Datenverarbeitung: Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen verarbeitet werden. Näheres zur Verarbeitung entnehmen Sie dem beigefügten Informationsblatt des DRK Kreisverbandes Dieburg e.V. zur Datenverarbeitung bei Direkterhebung gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung.

Ich habe das Informationsblatt zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort/Datum

Bei Minderjährigen Name und Vorname des/der
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen
Vertreters/Vertreterin)

- bitte wenden -

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für den obig genannten Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer des DRK Kreisverband Dieburg e.V. DE58DRK00000236381

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Dieburg e.V. Zahlungen im Rahmen der Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum Lastschriftmandat: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Dieburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

Einwilligung in die Datenverarbeitung zu Werbezwecken

Wir möchten darüber informieren, dass der DRK Kreisverband Dieburg e.V. die Daten seiner Vereinsmitglieder für Spendenaufrufe und für Werbung zur Erreichung der eigenen Ziele des Vereins nutzt (z.B. telefonische Erhöhungswerbung für den Vereinsbeitrag). Wir beauftragen bei Bedarf ein Unternehmen, im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung, solche Spendenaufrufe und Werbemaßnahmen durchzuführen. Dabei wird das eingeschaltete Unternehmen verpflichtet, sowohl die vom Verein überlassenen, als auch die bei der Werbeaktion erhobenen Daten nicht für eigene Zwecke - insbesondere für Werbeaktionen für Dritte - zu nutzen und sämtliche Daten nach Abschluss der Aktion vollständig an den DRK Kreisverband Dieburg e.V. abzuliefern.

Sie können der Nutzung Ihrer Daten durch uns für Werbezwecke jederzeit telefonisch, schriftlich oder per E-Mail widersprechen.

Ich willige einer Datenverarbeitung zu Werbezwecken auf telefonischen, schriftlichen und elektronischen Weg ein.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)

Bei Minderjährigen Name und Vorname des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Wie wurden Sie auf uns Aufmerksam?

Internet	
Flyer	
Aktionsstand	
Erste Hilfe Kurs	
Fahrdienst	
Sonstige	