

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Beitritt
Datum

zum **FMGZ – Frauen & Mädchen Gesundheitszentrum Nürnberg e.V.**

Ich bin bereit, einen monatlichen Beitrag von _____ € zu zahlen (min. 5,50 €).
Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.

Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer DE25FGZ00000293423

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige das FMGZ Nürnberg e.v.; Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich ein Kreditinstitut an, die vom FMGZ Nürnberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: _____ BIC: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum Unterschrift

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten, die ich mit dem Vereinsbeitritt gegeben habe, zur Kontaktaufnahme und Mitgliederverwaltung genutzt werden. (Erklärungen dazu unter **Hinweis zum Datenschutz** im Anhang)

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz:

1. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein FMGZ Nürnberg e.V. seine Adresse, seine Telefonnummer, seine Mailadresse und seine Bankverbindung auf. Die aufgenommenen Daten werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert
2. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.
3. Die Daten werden prinzipiell nicht an Dritte weitergegeben.
4. Informationen zu Mitgliedern dienen ausschließlich dem Zweck, den Vereinsbeitrag einzuziehen, das Programm regelmäßig zu verschicken und Informationen vom Verein an die Mitglieder weiterzugeben.
5. Beim Austritt werden sämtliche Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis in ein Kündigungsverzeichnis verschoben und nach einem Jahr gelöscht. Die Bankdaten werden mit der Kündigung gelöscht.
6. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.
7. Verantwortlich für die Mitgliederverwaltung: Bettina Faulstich Tel. 0911 328262
Mail: info@fmgz-nuernberg.de