

Perspektiven für Benin e.V.

Vorsitzender: Hans Peter Thiel
Theresienstraße 34, 66386 St. Ingbert
Tel.: (06894) 9906686
Mobil: 0170-8325013
E-mail: HPThiel@t-online.de



Bankverbindung:
Kreissparkasse Saar-Pfalz
Perspektiven für Benin e.V.
IBAN: **DE60 5945 0010 1030 3770 87**
BIC: **SALADE51HOM**

Beitrittserklärung (Bulletin d'adhésion)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Perspektiven für Benin e.V.“ ab dem _____.

Mindestbeitrag: 24 € pro Jahr oder _____ € pro Jahr

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum freiwillig, siehe Einwilligungserklärung

Telefon, ggfs. Mobil freiwillig, siehe Einwilligungserklärung

E-mail

Ort/Datum

Unterschrift

.....

Hinweis:

Mit dem Beitritt eines Mitgliedes nimmt der Verein erforderliche personenbezogene Daten auf. Name, Vorname, Adresse, Beitragshöhe, Bankverbindung, Email-Adresse sind lt. Satzung notwendig. Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet (Näheres siehe Einwilligungserklärung).

SEPA-Einzugsverfahren siehe Seite 2

Einwilligungserklärung siehe Seite 3

!!! Bitte Seiten 1 und 2 und ggfs. Seite 3 ausdrucken, ausfüllen und uns zusenden !!!

Perspektiven für Benin e.V.

Vorsitzender Hans Peter Thiel
Theresienstraße 34
66386 St. Ingbert
Telefon: 06894-9906686
Mobil: 0170-8325013
E-mail: HPThiel@t-online.de



Sehr geehrtes (neues) Mitglied,

wie in der Satzung festgelegt, wollen wir die Mitgliedsbeiträge einmal jährlich im Januar per SEPA-Lastschriftverfahren einziehen.

Füllen Sie daher bitte die Einzugsermächtigung aus und geben Sie diese wieder an uns zurück.

Im Voraus vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen
Der Vorstand

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85 PFB0 0001 9909 16

SEPA-Lastschriftmandat: (wird später mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Perspektiven für Benin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich damit mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Perspektiven für Benin 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 Zahlungen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)					
Straße und Hausnummer					
PLZ		Wohnort			
Kreditinstitut				BIC	
DE					
IBAN					
Datum, Ort und Unterschrift					



Einwilligungserklärung zur Erhebung und Speicherung von Daten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass neben den für den Beitritt zu unserem Verein notwendigen Daten (Name, Vorname, Postadresse, Bankverbindung¹⁾, Email-Adresse²⁾)

auch Telefonnummer³⁾ und Geburtsdatum³⁾ erhoben, gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

Ort: _____ Datum: _____

Name/Vorname: _____

Unterschrift: _____

Begründung für die Erhebung, Speicherung und Verwendung persönlicher Daten:

- zu 1) Der Mitgliedsbeitrag wird lt. Satzung mit SEPA-Verfahren eingezogen.
- zu 2) a) Einladungen zu Mitgliederversammlungen werden lt. Satzung elektronisch versandt.
b) Spendenbescheinigungen (auch für Mitgliedsbeitrag) werden elektronisch versandt.
c) Darüber hinaus erhalten Sie elektronisch Informationen über die Arbeit des Vereins.
- zu 3) freiwillige zusätzliche Angaben
Die Angaben von Telefonnummer und Geburtsdatum dienen der Mitgliederpflege (z.B. kurzfristige telefonische Information, Gratulation durch den Verein).

Widerrufung der Einwilligungserklärung

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Informationspflicht des Vereins

Sie können jederzeit Auskunft erhalten, welche Daten von Ihnen beim Verein gespeichert sind. Auf Ihren Wunsch hin werden Ihre Daten gelöscht.

Hinweis

Wir halten uns bei der Erhebung, Speicherung und Verwendung Ihrer persönlichen Daten an die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018.