

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein TrotzDem – Für ein Leben in Würde trotz Demenz e.V. bei.

Name, Vorname bzw. Institution: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Er ist zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten zulässig.

- ☐ Ich interessiere mich für eine aktive Mitarbeit und bitte um Kontakt

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Förderverein TrotzDem bis auf Widerruf den Jahresbeitrag in Höhe von

- ☐ 30 Euro für natürliche Person
- ☐ 100 Euro für juristische Person
- ☐ _____ jährlich

von folgendem Konto abzubuchen:

Konto/ IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum; Unterschrift: _____



DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Förderverein trotzDEM - Für ein Leben in Würde trotz Demenz e.V., als verantwortliche Stelle, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereinsbetriebes und gegebenenfalls zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem habe ich das Recht, im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

