



Flinke Hände e. V. | Postfach 10 05 33 | 44705 Bochum

Flinke Hände e.V.
Postfach 10 05 33
44705 Bochum

»»» Antrag zur Aufnahme in den Verein

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Aufnahme in den Flinke Hände e.V. in Bochum. Über die Aufnahme entscheidet das Präsidium.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für jedes angefangene Kalenderjahr 46,- Euro. Mitglieder der dpsg St. Meinolphus sind beitragsfrei. Der Mitgliedsbeitrag ist das erste Mal 4 Wochen nach der Aufnahme fällig. Alle folgenden Mitgliedsbeiträge sind ohne vorherige Ankündigung jeweils zum 15. Februar eines Jahres fällig. Der Mitgliedsbeitrag ist per SEPA-Basis-Lastschrift (siehe Rückseite) zu zahlen.

Datenschutzrechtliche Hinweise

Im Folgenden informieren wir über die Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen der Mitgliedschaft im Flinke Hände e.V.

Der Flinke Hände e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Durchführung und Verwaltung der Mitgliedschaft und Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben. Das sind: Name und Anschrift, Bankverbindung, erteilte Lastschrift-Mandate, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Adressen und Geburtsdatum, Daten über die Teilnahme an Veranstaltungen und Kursen und die Ausübung von Ämtern und Aufgaben, Daten zur Mitgliedschaft an sich (Eintrittsdatum, Zugehörigkeit zu Gruppen, Beitragszahlungen).

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b und f DSGVO.

Verantwortlicher gemäß Art. 4 Abs. 7 DSGVO ist der Flinke Hände e.V., Meinolphusstr. 7, 44789 Bochum, E-Mail: info@dpsg-meinolphus.de.

Alle Mitglieder haben im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes, der Europäischen Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung ihrer Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung und Einschränkung ihrer Daten und das Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem haben alle Mitglieder das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung, stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht zulässig.

Falls ein Mitglied eine Einwilligung zur Verarbeitung seiner Daten erteilt hat, kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden. Ein solcher Widerruf beeinflusst die Zulässigkeit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten, nachdem er uns gegenüber ausgesprochen wurde. Soweit wir die Verarbeitung der personenbezogenen Daten auf die Interessenabwägung stützen, kann das Mitglied Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen.

Dieses ist der Fall, wenn die Verarbeitung insbesondere nicht zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zwecks erforderlich ist. Bei Ausübung eines solchen Widerspruchs bitten wir um Darlegung der Gründe, weshalb wir die personenbezogenen Daten nicht wie von uns durchgeführt verarbeiten sollten.

Im Falle eines begründeten Widerspruchs prüfen wir die Sachlage und werden entweder die Datenverarbeitung einstellen bzw. anpassen oder die zwingenden schutzwürdigen Gründe aufzeigen, aufgrund derer wir die Verarbeitung fortführen.





Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Flinke Hände e.V. - Pfadfinderförderwerk der dpsg St. Meinolphus Bochum
Postfach 10 05 33
44705 Bochum
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001109731

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt und enthält eine Kombination aus Mitgliedsnummer und Name)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Anschrift des Kontoinhabers (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Der Mitgliedsbeitrag ist das erste Mal 4 Wochen nach der Aufnahme fällig. Alle folgenden Mitgliedsbeiträge sind ohne vorherige Ankündigung jeweils zum 15. Februar eines Jahres fällig.

