



Beitrittserklärung

Mit dieser Beitrittserklärung erkläre ich meinen Wunsch, Mitglied im Diakonieverein Fürth St. Peter und Paul e.V. zu werden und unterstütze damit die Ziele und Aktivitäten des Vereins.

Persönliche Daten

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Diakonieverein Fürth St. Peter und Paul e.V das Mandat, den Jahresbeitrag von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Institution 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE78ZZZ00000351548

Kontoinhaber:	
IBAN:	_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DSGVO-Informationspflichten

Im Rahmen der Mitgliedschaft im Diakonieverein Fürth St. Peter und Paul e.V. werden personenbezogene Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontodaten) erhoben, gespeichert und verarbeitet. Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten, deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Bei Fragen zum Datenschutz können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten des Vereins wenden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzbestimmungen sowie die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen haben und in die Verarbeitung Ihrer Daten einwilligen

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt aktuell 16,- EUR pro Mitglied.

Datum:	Unterschrift:
_____	_____