

Beitrittserklärung/Patenschaft

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom meine Mitgliedschaft

zu „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V. Der Jahresbeitrag beträgt 30- €

Ich übernehme eine Patenschaft in Höhe von 25,- € monatlich

Vor- und Zuname:

Straße + Nr. :

PLZ, Wohnort, Land:

Telefon:

Handynummer:

E-Mail:

 @

Geburtsdatum:

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeitrag bzw. Patenschaft) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania 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.

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich „Marahaba“ Behindertenhilfe Tansania e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datenschutzerklärung

Datenschutzerklärung für Mitglieder im Verein
MARAHABA, BEHINDERTENHILFE TANSANIA e.V.
(im folgenden „MARAHABA“ genannt)
nach der neuen EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25.05.2018

Ich willige ein, dass der Verein MARAHABA als verantwortliche Stelle die nachstehenden personenbezogenen Daten, samt E-Mailadresse, Telefon- u. Handynummer zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, der Kommunikation und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt und ist auch in Anlehnung an die Vereinssatzung verboten.

Ich willige ein, dass Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter eines Mitglieds oder als Mitglied, dass ich mit meiner Unterschrift, mit der Datenschutzerklärung gemäß EU-Datenschutz- Grundverordnung einverstanden bin.

Datum, Ort

Unterschrift