



Aufnahmeantrag für den Verein **mafianeindanke e.V.**

Vorname*

Nachname*

Straße und Hausnummer*

PLZ und Ort*

Email

Telefon/Handy

Beruf

Geburtsdatum

***Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei mafianeindanke e.V. und abonniere den Vereinsnewsletter. Ich zahle einen Jahresbeitrag von**

- 12 € (ermäßigt).
- 24 € (regulär).
- 50 € (Unterstützer).
- 100 € (Förderer).
- €.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, insbesondere § II 4 sowie § IV 4 und 5 der Satzung. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jedes Jahr und bleibt bis zum Austritt oder Ausschluss bestehen. Für die Aufnahme in den Verein benötigen wir die oben mit einem * gekennzeichneten Pflichtangaben. Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass der Verein diese Angaben für die Vereinsarbeit in Übereinstimmung mit der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeiten darf. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

***Datum, Ort:**

***Unterschrift:**

- Ich möchte mich aktiv in die Vereinsarbeit einbringen und bitte um eine Kontaktaufnahme dazu. Damit wir eure Kontaktdaten für diesen Zweck nutzen können, benötigen wir laut DSGVO eure Einverständnis:
 1. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mafianeindanke die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten (z.B. Telefon, Email) für seine Zwecke nutzt und hierfür auch an andere aktive Mitglieder des Vereins weitergeben darf, etwa zur Aufnahme in Messengergruppen, die nur den Mitgliedern zugänglich sind. Die Zustimmung erkläre ich durch das eigenhändige Ausfüllen der Felder.
 2. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der oben gemachten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Einzugsermächtigung für Zahlung per Einzugsermächtigung:

Unter dem Vorbehalt des Widerrufs ermächtige ich mafianeindanke e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Ich bin berechtigt, binnen sechs Wochen nach Abbuchung eine Wiedergutschrift zu verlangen. Einen Rücktritt vom Verfahren werde ich sechs Wochen vor einer Fälligkeit anzeigen. Wenn Sie den Betrag lieber per Überweisung entrichten möchten, informieren Sie uns bitte.

Bank:

IBAN:

BIC:

Datum, Ort:

Unterschrift: