

BEITRITTSERKLÄRUNG

An den
Verein für Homöopathie und Naturheilweise
Agathe Barth (Vorsitzende)
Schubartweg 22

73447 Oberkochen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für Homöopathie und Naturheilweise Oberkochen (gegr. 1938).

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Ich / Wir wähle(n) folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Einzelperson (20 €) Partnermitgliedschaft (27,50 €)
 monatlicher Bezug der Fachzeitschrift „Natur & Heilen“ (zzgl. 36,00 €)

Emailversand der Vereinsinformationen

- Sie können mir die Vereinsinformationen nur per Email zukommen lassen. Die Bedingungen zum Datenschutz (unten) habe ich gelesen und stimme ihnen zu.
 Ich möchte die Vereinsinformationen per Post erhalten.
 Ich verzichte auf den Versand der Vereinsinformationen; mir reicht eine stille Vereinsmitgliedschaft.

Hinweise:

- Bei einer Partnermitgliedschaft senden Sie uns bitte zwei Beitrittserklärungen zu und kreuzen beides Mal die Partnermitgliedschaft an.
- Bitte auch die zweite Seite der Beitrittserklärung beilegen. Hierbei handelt es sich um die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug des jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeitrags. Das Formular ist bereits an die neuen gesetzlichen Bestimmungen zur SEPA-Lastschrift angepasst.

Datenverarbeitung zur Vertragsabwicklung

Die Verarbeitung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns ist zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Vereinstätigkeiten erforderlich. Sie beruht auf Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b und c DSGVO. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die vorgenannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten jedoch, solange wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, beispielsweise aufgrund von Aufbewahrungspflichten oder Verjährungsfristen noch nicht abgelaufener potenzieller Rechtsansprüche. Eine darüberhinausgehende Verarbeitung personenbezogener Daten, die im folgenden Abschnitt beschrieben ist, erfolgt nur mit Ihrer Einwilligung (freiwillig).

Einwilligung in die Datenverarbeitung zu Vereinszwecken (Werbezwecken)

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Werbung (= Versand der Vortragsthemen) sowie zum allgemeinen Versand von Vereinsinformationen (z.B. Einladung zur Weihnachtsfeier oder Jahreshauptversammlung) bis auf Widerruf verwendet, um diese Informationen per Email zu erhalten. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufbar ist. Meine Datenschutzrechte habe ich zur Kenntnis genommen. Sollten Sie diese Einwilligung nicht wünschen, streichen Sie einfach diesen Absatz.

Datum, Ort

Unterschrift für Beitritt und Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verein für Homöopathie und
Naturheilweise Oberkochen, gegr. 1938
Agathe Barth (Vorsitzende)
Schubartweg 22
73447 Oberkochen

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Vereins)

DE76ZZZ00000673915

Mandatsreferenz (bitte nicht ausfüllen!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Verein für Homöopathie und Naturheilweise Oberkochen, gegr. 1938

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Verein für Homöopathie und Naturheilweise Oberkochen, gegr. 1938

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Vorname und Nachname des Zahlungsempfängers)

(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort des Zahlungsempfängers)

IBAN (Sie finden diese in der Regel auf Ihrem Kontoauszug Ihres Kreditinstituts)

DE

(Name des Kreditinstitut)

BIC (siehe Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift