

hammer
bündnis
gegen

DEPRESSION



Antrag auf Mitgliedschaft im Hammer Bündnis gegen Depression e.V.

Institution:

Adresse:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Hammer Bündnis gegen Depression e.V. und erkläre mich mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 120,00 € einverstanden.

- Eine Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist gewünscht und wird gesondert auf einer Einzugsermächtigung bestätigt
- Eine Überweisung des Mitgliedsbeitrages ist gewünscht

Kontoverbindung:

Hammer Bündnis gegen Depression e.V.
Sparkasse Hamm - WELADED1HAM
DE60 4105 0095 0000 1916 35

Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand beendet werden und wird mit Ablauf des Kalenderjahres wirksam, in dem die Kündigung erfolgt.

Allgemeine Datenschutzklausel

Die Verarbeitung meiner für die Regelung der Vereinszugehörigkeit zur Mitgliederverwaltung erforderlichen persönlichen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mailadresse) ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1 b DS-GVO erlaubt.

Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gem. Art. 6 (1) Satz 1 a DS-GVO einverstanden:

Adressen, Telefonnummern und E-Mail-Adresse.

Ich bin drauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift