

Aufnahmeantrag



**Freundeskreis für
Suchtkrankenhilfe
Karlsruhe e.V.**

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den
Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Karlsruhe e.V.
Adlerstr. 31, 76133 Karlsruhe

Ich bin bereit den Freundeskreis mit einem Mitgliedsbeitrag von

- 10,00 Euro Einzelbeitrag
- 15,00 Euro Familienbeitrag
- Euro Sonderregelung

monatlich zu unterstützen und habe die Satzung und das „Leitbild der Freundeskreise“
erhalten.

<input type="checkbox"/> Betroffene/r	<input type="checkbox"/> Angehörige/r	Gruppe	.....
Name	.....	Vorname	.....
Straße	.....	Haus-Nr.	.....
PLZ	.....	Wohnort	.....
Geb.-Datum	.....	Fam.-Stand	.....
Tel. Nr.	.....	E-Mail	.....

Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich

im Lastschriftverfahren von meinem Konto Selbstzahler Bar/Überweisung/Dauerauftrag

_____ DE __ | __ __ | __ __ | __ __ | __ __ | __
Kreditinstitut IBAN (Steht auf der EC-Karte)

Gläubiger-ID-Nr.: DE96ZZZ00000335898 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat ab 1. . . . 202

Ich ermächtige den Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Karlsruhe e.V., den
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchungen
erfolgen vierteljährlich am 15.2./15.5./15.8. u. 15.11. eines Jahres

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

Datum/Ort

Vorstand

Unterschrift

Bitte wenden >>>

Datenschutzerklärung

nach der Datenschutz – Grundverordnung für Vereine (DS-GVO) gültig ab 25.5.2018



*Freundeskreis für
Suchtkrankenhilfe
Karlsruhe e.V.*

1.) Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Karlsruhe e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereins-informationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Dachorganisationen darf nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke stattfinden. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte und eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

2.) Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Karlsruhe e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

3.) Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Karlsruhe e.V. Bilder und Berichte von fachlichen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite oder sonstigen Publikationen des Vereins bzw. Dachverbandes veröffentlicht. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____