



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft in der re!source Stiftung e.V.

Ansprechpartner	Firma und Rechtsform
Straße und Hausnummer	PLZ. und Stadt
E-Mail-Adresse	Telefonnr.
Ort, Datum	Unterschrift

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des Monats, der auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgt.

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in den re!source Stiftung e.V. als

Ordentliches Mitglied in der Mitgliedergruppe mit folgender Spezifizierung:

_____, zu einem Beitrag von _____ €
jährlich.

Fördermitglied mit einer Förderhöhe von _____ € jährlich.

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Firmenname, Ansprechpartner/in mit Namen, Adressen, Telefonnummern

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie vergleichbare Daten, deren Erhebung vorher mit den Betroffenen abzusprechen ist.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Veröffentlichungen von Arbeitsergebnissen, Kontaktdaten des Vorstandes, Berichte über Ereignisse und Veranstaltungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwaige bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die re!source Stiftung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der re!source Stiftung 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift