

Pflegeelternverein Potsdam/Potsdam-Mittelmark e.V.
Beethovenstr. 31
14513 Teltow



PflegeElternVerein
Potsdam • Potsdam-Mittelmark e.V.

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im **Pflegeelternverein Potsdam/Potsdam-Mittelmark** werden.

Name, Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon, ggf. Mobil:* _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail:* _____

*freiwillige Angaben für Kontaktaufnahme, bzw. Versand von Informationen und Einladungen

Den satzungsmäßigen Jahresbeitrag von 20,- Euro werde ich nach Aufforderung durch den Verein und ab dann für jedes angefangene Kalenderjahr selbst auf das unten genannte Konto überweisen. Oder: Ich erteile dem Verein die unten ausgefüllte Einzugsermächtigung.

Die Datenerhebung und Datennutzung erfolgt auf Grundlage des Art. 6 (1) S. 1 b) der DSGVO und wird nur für vereinsinterne Zwecke (Erfüllung der vertraglichen Maßnahmen) genutzt. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Aufgrund der gesetzlichen Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflicht im Rahmen des Steuerrechts werden Ihre Daten zehn Jahre aufbewahrt und danach gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Sie können sich jederzeit gemäß Art. 77 DSGVO bei einer Aufsichtsbehörde beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung rechtswidrig erfolgt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung und den genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem Pflegeelternverein Potsdam/Potsdam-Mittelmark eine Einzugsermächtigung zu Lasten meines unten genannten Kontos, die jederzeit widerrufen werden kann.

Name des Konto-Inhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift