



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerforum Stuhr e. V.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Mitglied ab 18 Jahre – Jahresbeitrag EUR 90,00
- Mitglied unter 18 Jahre – Jahresbeitrag EUR 30,00
- Familienmitglied ab 18 Jahre – Jahresbeitrag EUR 45,00
- Familienmitglied unter 18 Jahre – Jahresbeitrag EUR 15,00
- Rentner – Jahresbeitrag EUR 60,00
- Familienmitglieder von Rentner – Jahresbeitrag EUR 30,00

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Bei Minderjährigen:

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten liegt bei / wird unterzeichnet.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift Antragsteller/in (bzw. Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen)



Datenschutzhinweise für Mitglieder

Der Bürgerforum Stuhr e. V. verarbeitet personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Anschrift, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Bankverbindung bei SEPA-Lastschrift) zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragseinzahlung und Kommunikation gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b und f DSGVO.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies für die Vereinsverwaltung erforderlich ist (z. B. Bank bei Lastschrift, Finanzbehörden bei Gemeinnützigkeit).

Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden Daten gelöscht, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.

Verantwortlicher:
Bürgerforum Stuhr e. V., 28816 Stuhr

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerforum Stuhr e. V., fällige Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerforum Stuhr 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.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____