

## Beitrittserklärung:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Der Mindestjahresbeitrag pro Person beträgt 30,- €. Gerne können Sie auch einen höheren Jahresbeitrag wählen.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die KINDER-Not-Hilfe-SAAR e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

.....€

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der KINDER-Not-Hilfe-SAAR e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Innerhalb von acht Wochen nach dem ersten Belastungsdatum kann ich die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Kontoinhaber: .....

Änderungen meiner Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die jeweils gültige Satzung der KINDER-Not-Hilfe-SAAR e.V. an.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

## Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft:

Hiermit informiert Sie die KINDER-Not-Hilfe-SAAR e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten. Transparenz unseres Handelns und der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sind uns sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen erfüllen wir unsere Verpflichtung im Rahmen der EU

Datenschutzgrundverordnung: Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der: Vorstand der KINDER-Not-Hilfe SAAR e.V., In der Langenfeld 12 66620 Primstal, info@kindernothilfe-saar.de

Für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft verarbeiten wir auf der Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft in unserem Verein nach Art. 6 Abs. 1b DSGVO folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten: Name, Vorname, Wohnadresse, Geburtsdatum und Telefonnummer. Diese Daten werden benötigt für die Vereinsarbeit in Zusammenhang mit Mitgliederversammlungen, Organisation von Vereinsveranstaltungen und Geburtstagsgrüßen.

Ihre Daten werden solange von uns gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung lediglich im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungspflichten.

Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte in schriftlicher Form an den Vorstand.

Hinweise: Jederzeit haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten, sowie auf Berichtigung und Löschung dieser Daten. Des weiteren haben Sie das Recht, die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken zu lassen und einer weiteren Verarbeitung zu widersprechen. Diesen Widerspruch richten Sie bitte an den Vorstand.

Die Informationspflichten gemäß Art. 13 u. 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die angegeben Vereinszwecke durch die KINDER-Not-Hilfe-SAAR e.V. genutzt werden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift:.....