

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei CHP - Bavyera Münih e.V.

und erkenne hiermit die aktuell gültige Satzung an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Mobil-Tel: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: Deutsch Türkisch _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten sowie deren Aktualisierungen vom CHP - Bavyera Münih e.V., als verantwortliche Stelle, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Kommunikation verarbeitet und genutzt werden dürfen. Einer notwendigen Übermittlung an die Gliederungen (Abteilungen und Bezirksverantwortliche) zum Zwecke der Organisation stimme ich zu. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins sowie deren Nutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten unverzüglich, jedoch spätestens nach zwei Jahren gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/der EU-DSGVO das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich als Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich CHP - Bavyera Münih e.V. widerruflich, die Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE22ZZZ00002223492.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Abbuchung: halbjährlich jährlich

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von CHP - Bavyera Münih e.V. ausgefüllt!

Mitgliedschaft beschlossen, Datum, Unterschrift:

Beworben von: _____

Mitgliedsnummer: _____