

Mitgliedschaftsantrag

Anrede _____
Nachname _____
Vorname _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Studiengang _____
Fachsemester _____

Anschrift

Straße/Hausnummer _____
Adresszusatz _____
Ort/Postleitzahl _____
Land _____

Bankverbindung

IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEZZ00000707769

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige ELSA-Passau e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 15€ pro Semester von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ELSA-Passau e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Passau, den: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_| Unterschrift _____

Allgemeines Einverständnis zur Datennutzung:

- Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nach Art. 6 I S.1 a) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit per E-Mail an info@elsa-passau.de widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Weiteres Einverständnis zur Datennutzung:

- ELSA-Passau e.V. ist verpflichtet, die Namen seiner Mitglieder zur Feststellung der Stimmen auf den Generalversammlungen an die nationale Verbandsorganisation ELSA-Deutschland e.V. zu übermitteln. Zusätzlich werden die Namen von Teilnehmern im Zuge von nationalen Projekten im Rahmen von § 2 der Satzung von ELSA-Deutschland e.V. weitergegeben. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Newsletter von ELSA-Passau e.V.:

- Ja, ich möchte den Newsletter von ELSA-Passau e.V. beziehen und bin damit einverstanden, dass der Verein meinen Namen und meine E-Mail-Adresse für diesen Zweck verarbeitet. Diese Einwilligung i.S.d. Art. 6 I lit. a) DSGVO kann ich jederzeit widerrufen.

Widerrufsbelehrung:

- ELSA-Passau e.V. sichert ein vierwöchiges Widerrufsrecht ab Unterzeichnungsdatum zu. Mit freiwilliger Ausübung der Mitgliedschaftsrechte erlischt das Widerrufsrecht. Ich habe von dieser Belehrung Kenntnis genommen und diese akzeptiert.

Passau, den: |_|_|.|_|_|.|_|_|_|_| Unterschrift _____