



Aufnahmeantrag

"Für die Zukunft lernen"

Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V.

Ich möchte Mitglied werden bei "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy: _____

eMail: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

- Ich bin damit einverstanden, dass "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V. meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt und die Berichterstattung in den Medien verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift,

Rechte des/der Betroffenen auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, von "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V. umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V. die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per E-Mail an den Vorstand von "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine weiteren Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Tarifen. Weitere Informationen zu Ihren Datenschutzrechten finden Sie auf der Homepage von "Für die Zukunft lernen" Verein zur Erhaltung der Kinderbaracke Auschwitz-Birkenau e.V. www.fuer-die-zukunft-lernen.de

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

F.d.Zukunft lernen-z.Erhaltung Kinderbaracke Ausschw.Birkenau

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Christophorus-Jugendwerk

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

79208 Breisach

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE65ZZZ00000206282

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger F.d.Zukunft lernen-z.Erhaltung Kinderbaracke Ausschw.Birkenau, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger F.d.Zukunft lernen-z.Erhaltung Kinderbaracke Ausschw.Birkenau auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor F.d.Zukunft lernen-z.Erhaltung Kinderbaracke Ausschw.Birkenau to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor F.d.Zukunft lernen-z.Erhaltung Kinderbaracke Ausschw.Birkenau.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Breisach

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: