

Galia e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Galia e.V. „Gemeinsam aktiv leben ist attraktiv“ Im Knappenroth 25, 66113 Saarbrücken.

Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen und bin bereit, mich aktiv für die Ziele des Vereins einzusetzen.

Ich bin damit einverstanden, dass der in der Mitgliederversammlung am 19.06.2007 festgelegte **Jahresbeitrag von 30 €** per SEPA-Lastschrift eingezogen wird.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ , Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die bei gemeinsamen Festen und Unternehmungen entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Unterschrift

Informationen nach der Datenschutzgrundverordnung

Verarbeitung von Daten

Alle erhobenen Daten dienen Vereinszwecken. Sie werden ausschließlich intern verwendet.

Die Daten **Name, Anschrift, Geburtsdatum** dienen zur Identifizierung des Vereinsmitglieds und dürfen auf vertraglicher Grundlage (Vereinsmitgliedschaft) zur Mitgliederverwaltung erhoben werden. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, sobald es die gesetzlichen Vorschriften es erlauben. Aus steuerrechtlichen Gründen dürfen diese Daten frühestens 10 Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht werden.

Die Daten **Telefonnummer und Email Adresse** werden intern verwendet, um dem einzelnen Mitglied Nachrichten auch kurzfristig zu übermitteln, z.B. über Veranstaltungen oder das kurzfristige Absagen von Veranstaltungen. Diese Verwendung ist vertraglich (Vereinsmitgliedschaft) erlaubt. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten gelöscht.

Name, Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse werden in einer **Mitgliederliste** regelmäßig an alle Mitglieder versandt. Diese Liste dient der Kommunikation unter den Mitgliedern und ist vertraglich (Vereinsmitgliedschaft) erlaubt. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten aus der Liste entfernt.

Die Erhebung der **Bankdaten (SEPA Lastschrift)** dient ausschließlich dem Einzugsverfahren des Mitgliedbeitrags und ist vertraglich (Vereinsmitgliedschaft) gestattet.

Die Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, sobald es die gesetzlichen Vorschriften zulassen. Aus steuerrechtlichen Gründen müssen diese Daten nach Beendigung der Mitgliedschaft mindestens zehn Jahre gespeichert bleiben

Mit den Daten **Name, Anschrift, Telefonnummer, Email Adresse, Geburtsdatum** wird eine **Geburtstagsliste** zur Verwendung für die Vorstandsmitglieder und einige vom Vorstand beauftragten Mitgliedern erstellt. Diese Liste wird für die Gratulation zum Geburtstag verwendet. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten aus dieser Liste entfernt.

Für die Aufnahme dieser Daten in die Geburtstagsliste benötigen wir Ihre **Einwilligung**.

Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Vorstand des Vereins Galia e.V., Im Knappenroth 25, 66113 Saarbrücken widerrufen werden.

Ich gebe meine Zustimmung zur Aufnahme meiner Daten in die Geburtstagsliste und bin darüber belehrt worden, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Im Übrigen habe ich zur Kenntnis genommen, wie der Verein Galia e.V. meine Daten verwendet, wann er meine Daten löscht und dass es dem Verein auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) und aufgrund meiner Einwilligung erlaubt ist, die Daten in der erläuterten Weise zu verarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich nach der Datenschutzgrundverordnung jederzeit vom Vorstand der Vereins Galia e.V., Im Knappenroth 25, 66113 Saarbrücken Auskunft über die Verarbeitung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Galia e.V.

„Gemeinsam aktiv leben ist attraktiv“ Im Knappenroth 25,6 6113 Saarbrücken

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000702320

Ich ermächtige den Verein Galia e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Galia e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen.

Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung

Vorname und Nachname:
.....

Straße und Hausnummer:
.....

Postleitzahl und Ort:
.....

Bankverbindung: **Kreditinstitut :**
.....

IBAN: D E _ _ . _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum:

Unterschrift: