Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V.
Thomasstr. 14
64297 Darmstadt-Eberstadt

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) zum Jahresbeitrag von 21 Euro als Einzelmitglied
bzw. 33 Euro als Ehepaar/Lebensgemeinschaften durch Empfehlung von …….
Mitglied(er) ab …….. im Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V. werden.

Name: …… Vorname: ……

Geboren am: ……..

Straße: ……

PLZ/Ort: …… ……

Telefon: …… E-Mail: ……

Mobil Telefon: ……

Ort/Datum: …… Unterschrift: ……

Ehepartner/Lebensgefährte

Name: ……. Vorname: ……

Geboren am: …… Unterschrift: ……

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V.
den Jahresbeitrag in Höhe von …… € mittels SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen:
Name der Bank: ……

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort/Datum: …… Unterschrift(en): ……

Information zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DS GVO

Wir möchten, dass alle unsere Mitglieder von diesem Datenschutz profitieren. Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten unserer Mitglieder in Übereinstimmung mit anwendbaren Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten und zur Datensicherheit.

Da es sich bei der Speicherung und Verwendung Ihrer Daten um eine Verarbeitung personenbezogener Daten handelt, möchten wir versichern, dass wir Ihre Daten vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben, wenn dies nicht für eine ordnungsgemäße Vereinsarbeit erforderlich ist.

Sie können jederzeit Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten fordern.

Sie haben ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.