



Antrag auf Mitgliedschaft

MA-Nr.: _____

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein "sans frontières e.V.". Der Beitrag beträgt derzeit jährlich 30 Euro.

Zusätzliche Option:

Ich erhöhe meinen Beitrag freiwillig auf: _____ Euro pro Jahr.

Vorname	
Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Geb.datum	
email	
Telefon	

Wichtige Informationen:

Der Mitgliedsbeitrag wird im Voraus jeweils Anfang Januar abgebucht, sofern die Sepa-Lastschrift ausgefüllt ist, oder vom Mitglied eingezahlt. Bei einem Beitritt im laufenden Jahr fällt für das erste Jahr der gesamte Jahresbeitrag an und wird einen Monat nach Eingang dieser Beitrittserklärung, frühestens aber nach Aufnahmebeschluss des Vereins fällig. Die Fördermitgliedschaft läuft auf unbestimmte Zeit. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit sofortiger Wirkung gekündigt werden. Die Kündigung ist an den Verein unter der hier angegebenen Adresse zu richten. Bei einer Kündigung im laufenden Jahr erfolgt keine Rückerstattung anteiliger Mitgliedsbeiträge.

Die Satzung des Vereins kann im Vereinsregister, in der Geschäftsstelle des Vereins oder im Internet unter der Adresse www.grenzenlose-hundehilfe.de/extern/Satzung.pdf abgerufen werden.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adresse, Funktionen im Verein).
- Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzung
 ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des DSGVO das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten

Ich habe die oben genannten Punkte zur Kenntnis genommen, die Satzung gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

TSV sans frontières e.V. – Manzenthalstr. 7 – 79541 Lörrach

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE93ZZZ00001035031

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den sans frontières e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift