

Beitrittserklärung für Firmenmitglieder

Firmenname	Ansprechpartner (Vorname und Name)	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon Festnetz	Mail-Adresse Ansprechpartner	

1. Hiermit erkläre ich den Eintritt in den FREUNDESKREIS FÜR FLÜCHTLINGE AHRENSBURG e.V. (FKFA) gemäß den in der Satzung des FKFA festgelegten Bedingungen als Firmenmitglied und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass interne Informationen und Newsletter an die E-Mail-Adresse des Ansprechpartners verschickt werden. Bitte ankreuzen: JA NEIN
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass von meinen oben angegebenen Daten Firmenname, Name, Vorname, Telefonnummer und Mailadresse im FKFA-Mitgliederverzeichnis aufgenommen und unter Vereinsmitgliedern veröffentlicht werden. Bitte ankreuzen JA NEIN
4. Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mindestmitgliedsbeitrages von 100,00 € pro Jahr. Der Beitrag wird jeweils im 4. Kalenderquartal jährlich per Lastschrift eingezogen. Bareinzahlung oder Überweisung sind nicht möglich!
5. Ich möchte freiwillig einen höheren Mitgliedsbetrag zahlen, nämlich insgesamt € pro Jahr. Ich kann diese freiwillige Erhöhung des Beitrages jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.
6. Ich bin damit einverstanden, dass der FKFA die Mitgliedschaft der Firma zu Werbezwecken nutzen darf. Ein Anspruch darauf besteht nicht. JA NEIN
7. Ich ermächtige den FKFA bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag ab sofort im Lastschriftverfahren einzuziehen. Die Kontoangaben sind:

Kontoinhaber	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung von

Vorname und Name	
-------------------------	--

Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Flüchtlinge Ahrensburg e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Firmenname, Namen, Vorname, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereins und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Flüchtlinge Ahrensburg e.V. meine Emailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mailadresse und Telefonnummer, wird nicht an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der Freundeskreis für Flüchtlinge Ahrensburg e.V. Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort, Datum

Unterschrift