

Beitrittserklärung



Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Drochtersen

Aus Liebe zum Menschen.

Sietwender Str. 11
21706 Drochtersen

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei und bin bereit, die Mitgliedschaft wenigstens zwei Jahre lang aufrecht zu erhalten.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Eintrittsdatum

Geburtsdatum

Ich zahle einen monatlichen Beitrag von

1,50€ 2,50€ 3,50€ 5,00€ _____ €

(Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 1,50 €, bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an.)
Die gezahlten Beiträge sind nach §10 des ESTG steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt genügen bei Jahresbeiträgen bis 200 Euro die Bankbelege.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den o. g. Kreisverband/Ortsverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem o. g. Kreisverband / Ortsverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

jährlich

halbjährlich

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

vierteljährlich

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angeben von Gründen vom Kontoinhaber widerrufen werden

Hinweis: Die bei Rücklastschriften anfallenden Gebühren werden wieder erhoben.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte Rückseite beachten

Datenschutzinformation gemäß Datenschutz-Grundverordnung

Nach den geltenden Datenschutzbestimmungen möchten wir Sie darüber informieren, welche personenbezogenen Daten wir für welche Zwecke von Ihnen speichern.

1. Verantwortliche Stellen für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist der DRK Kreisverband Stade e.V., Am Hofacker 14, 21682 Stade.
2. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@kv-stade.drk.de
3. Ihre personenbezogenen Daten werden für die Zwecke der Mitgliederverwaltung und –betreuung sowie der Kommunikation mit Ihnen von uns verarbeitet.
4. Hierzu speichern wir Ihre Anschrift (ggf. E-Mail und Tel.-Nr.), sowie Name, Vorname, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Bankverbindung.
5. Gesetzliche Grundlage hierfür ist Art.6 Abs.1 b DSGVO.
6. Ihre Daten werden verarbeitet, solange Ihre Mitgliedschaft besteht bzw. solange noch Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen können und sofern nicht gesetzliche längere Aufbewahrungsfristen vorgeschrieben sind.

Sie haben das Recht,

1. jederzeit Auskunft über die von uns gespeicherten Daten zu verlangen,
2. eine Berichtigung, Löschung bzw. Sperrung oder Übertragung Ihrer gespeicherten Daten zu verlangen,
3. sich bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren
Landesbeauftragter für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Stade e. V., zum Zwecke der Vertragsanbahnung, der Vertragserfüllung, der Erbringung der vertraglich vereinbarten Leistungen oder der Mitgliederverwaltung die von mir zur Verfügung gestellten Daten wie z. B. Name, Adresse, Geburtsdatum oder Bankverbindung erfasst, elektronisch speichert und verarbeitet.

Datum _____

Unterschrift _____

Verwendung von Bildmaterial

Zum Zweck der Außendarstellung veröffentlichen wir Fotos der Mitglieder von Veranstaltungen auf der Internetseite des DRK Kreisverbandes Stade sowie in einer gedruckten Broschüre / Zeitung. Für die Veröffentlichung der Fotos benötigen wir Ihre Einverständniserklärung.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos zum Zweck der Außendarstellung auf der Internetseite des DRK Kreisverbandes Stade sowie in gedruckten Broschüren / Zeitungen unentgeltlich verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre mich nicht damit einverstanden, dass Fotos von mir veröffentlicht werden.

Datum _____

Unterschrift _____