Hilfe für Frauen in Not e.V.
Thiersheimer Str. 1
95659 Arzberg

Bankverbindung
Sparkasse Hochfranken
IBAN: DE78 7805 0000 0430 0063 95
BIC: BYLADEM1HOF

BEITRITTSERKLÄRUNG

.....	.....	.....
Familienname	Vorname	Geburtsdatum

.....	.....
Wohnort	Strasse

.....	.....
Telefon	E-Mail Adresse

……, den …… .....
Unterschrift

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 12,- €.

Ich zahle jährlich € .....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich gebe hiermit den Auftrag, bis auf Widerruf, meinen Jahresbeitrag in

Höhe von € ..... bei der

..... Sitz der Bank

..... IBAN

..... BIC

einzuziehen.

.....den..... .....
Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Verein **Hilfe für Frauen in Not e. V.** als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen, personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung **ausschließlich** zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

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

Der Verein **Hilfe für Frauen in Not e.V.** kann Bilder auf der WebSite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlichen und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiterben. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen bedürfen der Einwilligung der abgebildeten Personen.

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