

Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Ortsverein Bad Bergzabern e.V. als förderndes Mitglied bei.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon oder Mail

Ich möchte mit folgendem Beitrag unterstützen: _____ / Monat

Lastschriftermächtigung

Ich ermächtige den DRK Ortsverein Bad Bergzabern e.V. meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Summe der Monatsbeiträge soll wie folgt abgebucht werden.

halbjährlich

jährlich

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz

Wir vom DRK Ortsverein Bad Bergzabern e.V. nehmen den Schutz personenbezogener Daten und die damit verbundenen Rechte der Betroffenen sehr ernst.

Im Folgenden wollen wir Sie daher informieren, zu welchem Zweck wir die Erfassung und Verarbeitung Ihrer oben genannten personenbezogenen Daten durchführen.

Diese werden im Zusammenhang mit einer Fördermitgliedschaft dazu verwendet, um Beitragseinzüge durchführen, Beitragshistorien nachvollziehen und Spendenquittungen erstellen zu können.

Ihre personenbezogenen Daten werden in dem hier vorliegenden Fall für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft gespeichert und anschließend vernichtet.

Widerruf

Nach Art. 7 Abs 3 DSGVO haben Sie jederzeit das Recht Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widerrufen. Sollten Sie von diesem Recht Gebrauch machen wollen, schreiben Sie uns einen Brief, kontaktieren Sie uns per Mail oder faxen Sie uns.

Mit meiner Unterschrift...

...bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben und erteile meine Einwilligung in die Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den DRK-Ortsverein Bad Bergzabern e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung ein.

Ort, Datum

Unterschrift