Stempel des Verbandes

DEUTSCHES ROTES KREUZ
Ortsverein Schöppenstedt
38170 Schöppenstedt

Deutsches Rotes Kreuz

Gläubiger-ID: _____

Zuwendungsbestätigung ☐

Beitrittserklärung

Ich trete dem Kreisverband/Ortsverein Schöppenstedt als Mitglied bei und erkläre mich bereit,

ab __ __ __ __ __ __ __ __

☐ zur Zahlung eines Monatsbeitrages von Euro _____.
☐ zur Erhöhung meines Monatsbeitrages im Rahmen einer bestehenden Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit um Euro _____.

Titel
Name
Vorname
Straße und Hausnr.
Wohnort
PLZ
Geb.-Datum
Telefon
E-Mail

Beauftragter
A
Typ*
ZA**
Jahresbeitrag ,00
Zahlungsweise
1/

* 1 = männlich, 2 = weiblich, 3 = Firma, 4 = Familie
** 1 = Lastschrift, 2 = Dauerauftrag, 3 = Selbstzahler/Zahlkarte

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Die satzungsgemäße Werbung von DRK-Mitgliedschaften erfolgt u.a. durch selbständige Rotkreuzmitarbeiter, deren Tätigkeit teilweise erfolgsabhängig vergütet wird. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an o.g. Adresse beendet bzw. widerrufen werden.

Datum | Unterschrift des Beauftragten | Unterschrift des Mitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut
IBAN D E

☐ jährlich
☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen vom Kontoinhaber widerrufen werden.

Datenschutzhinweis:
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen auf der Rückseite zur Kenntnis genommen habe.

Datum | Unterschrift des Mitgliedes

Keine einmalige Spende!

Beitrittserklärung – Information des Betroffenen gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (nach Art. 13, 14 und 21 DSGVO)

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

1. Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist der

   Stempel des Verbandes

   DEUTSCHES ROTES KREUZ
   Ortsverein Schöppenstedt
   38170 Schöppenstedt

   drk.schoeppenstedt@htp-tel.de

   E-Mail

   vertreten durch den Kreisgeschäftsführer/Vorstand.

2. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:

   drk.schoeppenstedt@htp-tel.de

   E-Mail

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 Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Telefonnummern, Eintrittsdatum, und Bankverbindung.

5. Gesetzliche Grundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 b DSGVO sowie unser Interesse, Sie umfassend über unsere Arbeit zu informieren, die u. a. mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützt wird. Falls Sie keine Informationen von uns erhalten möchten, können Sie der Nutzung Ihrer Daten für diesen Zweck jederzeit – formlos an o. a. Anschrift – widersprechen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

6. Ihre Daten werden verarbeitet, solange Ihre Mitgliedschaft besteht bzw. solange noch Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen können und sofern nicht gesetzlich längere Aufbewahrungsfristen vorgeschrieben sind.

7. Für den Fall, dass wir Dienstleister mit der Verarbeitung Ihrer Daten beauftragen, handelt es sich dabei um solche Dienstleister (Auftragsverarbeiter gem. Art. 28 DSGVO), die vertraglich verpflichtet sind, Ihre Daten ausschließlich für die von uns vorgegebenen Aufgaben zu verwenden. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte darüber hinaus erfolgt nicht. Die Nutzung erfolgt unter Beachtung der einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere denen des Datenschutzes.

8. Sie haben das Recht,
   - jederzeit Auskunft über die von uns über Sie gespeicherten Daten zu verlangen;
   - eine Berichtigung, Löschung bzw. Sperrung oder Übertragung zu verlangen;
   - sich bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren, diese ist

     Der Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen

     Datenschutzaufsichtsbehörde

     Prinzenstraße 5

     Straße, Hausnummer

     30159 Hannover

     PLZ, Ort

     Daneben können Sie dieses Recht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde in dem Mitgliedstaat Ihres Aufenthaltsorts, Ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend machen.