

Absender:

.....
Familiename Vorname

.....
gegebenenfalls Name der Institution/Einrichtung

.....
Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

.....
Telefon/Fax E-Mail



Empfänger:

Alzheimer Gesellschaft Würzburg/Unterfranken e.V.
Klaus Popp, Kassier
Bahnhofstraße 11
97070 Würzburg

oder per Fax: (0931) 21797

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden in der Alzheimer Gesellschaft Würzburg/Unterfranken e.V.
und die Arbeit mit meinem Mitgliedsbeitrag von jährlich € unterstützen.
(Mindestbeitrag privat: 24 €; Institution: 100 €; höhere Beiträge sind als Spende herzlich willkommen)

Der Beitrag kann von meinem Girokonto abgebucht werden.
(Der Beitrag wird dann jährlich am 01.02. oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag abgebucht)

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger *Alzheimer Gesellschaft Würzburg/Unterfranken e.V.* widerruflich,
die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *Alzheimer Gesellschaft
Würzburg/Unterfranken e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Unsere Gläubiger-ID: **DE5800000000505847.**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

.....
Name Kontoinhaber (falls abweichend)

.....
Kto. Nr.

BLZ

bei

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN

B I C (8- oder 11-stellig)

.....
Datum

.....
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die beschriebenen Informationen zum
Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten auf Seite 3 gelesen und verstanden habe.

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, E-Mail, Telefonnummern, Bankverbindung.

1. *Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.*

Meine Einwilligung kann ich jederzeit durch eine formlose Mitteilung per e-Mail an die Alzheimer Gesellschaft Würzburg/Unterfranken widerrufen.

Einverständniserklärung für Fotos:

2. *Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Ehrungen, Geburtstage, Feiern.*

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

3. *Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.*