

AUFNAHMEANTRAG



WohnVIELFALT e.V.

Wohnvielfalt e.V.

Geschäftsstelle: Wankelstraße 1, 70563 Stuttgart
info@wohnavielfalt.de · www.wohnavielfalt.de
VR 72 19 34 · St.Nr. 99018 / 60656

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil	E-Mail	

Zusatzangaben für juristische Personen des Privat- und öffentlichen Rechts oder für Betreuer des Mitglieds:

<input type="text"/>		
Name / Firma		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobil	E-Mail	

JAHRESBEITRAG *Bitte ankreuzen:*

- | | | | |
|---|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> A Erwachsene | 1,— € | <input type="checkbox"/> C Fördermitgliedschaft | 50,— € |
| <input type="checkbox"/> B Juristische Personen | 50,— € | <input type="checkbox"/> D Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren | 0,— € |

Die Mitgliedschaft soll am 01. <input type="text"/>	<input type="text"/>	beginnen.
Monat	Jahr	

1. Wohnvielfalt e.V. verarbeitet und speichert Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragsverwaltung. Grundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, der die Verarbeitung von Daten zur Erfüllung eines Vertrags oder vorvertraglicher Maßnahmen gestattet.

Ich bin damit einverstanden, zu den unter Punkt 1 genannten Zwecken auch per E-Mail informiert zu werden: JA

Ich bin damit einverstanden, zu den unter Punkt 1 genannten Zwecken auch per Telefon informiert zu werden. JA

2. Wohnvielfalt e.V. verwendet Ihre angegebenen Daten auch zur Weitergabe von Vereinsinformationen und Werbung des Vereinszwecks und sendet Ihnen u. a. Veranstaltungseinladungen, Pressemitteilungen, aktuelle Nachrichten sowie Informationen über neue Vereinsprojekte und -aktivitäten zu.

Ich bin damit einverstanden, zu den unter Punkt 2 genannten Zwecken auch per E-Mail informiert zu werden: JA

Ich bin damit einverstanden, zu den unter Punkt 2 genannten Zwecken auch per Telefon informiert zu werden. JA

Wir weisen Sie darauf hin, dass Einverständniserklärungen auf freiwilliger Basis erfolgen. Sie können Ihre Einwilligung verweigern oder eine einmal erteilte Einwilligung (auch in einzelnen Punkten) ohne nachteilige Folgen für Sie jederzeit widerrufen. Bitte senden Sie Ihren Widerruf in Textform an info@wohnavielfalt.de.

Die Betroffenenrechte nach DSGVO sind in der Datenschutzerklärung auf der Homepage aufgeführt. Gerne können wir Ihnen diese auch bereitstellen oder Ihnen per Telefon oder unter der E-Mail-Adresse info@wohnavielfalt.de hierzu Fragen beantworten. Ihre Betroffenenrechte können Sie unter der oben genannten E-Mail-Adresse geltend machen oder dort auch einen Widerruf erklären. Die Mitgliedschaft kann schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die auf der Website des Vereins einsehbare Vereinssatzung und Ordnungen nehme ich zur Kenntnis und akzeptiere sie.

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Die Mitgliedschaft kann schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die auf der Website des Vereins einsehbare Vereinssatzung und Ordnungen nehme ich zur Kenntnis und akzeptiere sie. Abteilungen können Zusatzbeiträge erheben.

<input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT *Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 81 ZZZ 0000 1794 563*

Ich ermächtige Wohnvielfalt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wohnvielfalt e.V. auf mein Konto zugezogenen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kontoinhaber (Name, Vorname) sofern nicht Antragsteller	Kreditinstitut (Name)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

<input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift