

Imedi Bruchsal e.V.

76646 Bruchsal
Hans-Thoma-Str. 28
Mail: imedi-bruchsal@web.de



Aufnahmeantrag „Imedi Bruchsal e.V.“

Ich möchte Mitglied bei **Imedi Bruchsal e.V.** werden.

Meine Mitgliedschaft beginnt ab dem Kalenderjahr 20_____.

Mandatsreferenz-Nummer (Bitte nicht ausfüllen!)	
--	--

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax

E-Mail

Jahresmitgliedsbeitrag (Bitte einsetzen - s.u.*)

Mein/unser Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Gläubiger-ID:	DE85ZZZ00000075651

Mir ist bekannt, dass ich acht Wochen lang nach Einzug, die Rückerstattung meiner Belastung fordern kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift

*Jeweils Jahres-Mindestbeitrag:

Regulärer Jahresbeitrag 24 €; Ermäßigter Jahresbeitrag 12 € (Schüler, Studenten, Rentner);

Jahresbeitrag Familien 36€; Jahresbeitrag Firmen 48 €

Neue Datenschutzverordnung (DSGVO)

Mit Unterzeichnung des umseitigen Aufnahmeantrages willige ich ein, dass mir **Imedi Bruchsal e.V.** per Email Informationen und Angebote des Vereins schickt und dass ggfs. Bilder von mir veröffentlicht werden dürfen.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Kinderhilfe in Olmos-Peru e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit der Kinderhilfe in Olmos-Peru e.V die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.