

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in den Verein *Queere Celle e. V.* ab _____ . _____ . _____ .

Vorname(n)

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon/Mobilnummer

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Zur Information über vereinsrelevante Aktivitäten und für satzungsmäßigen Zwecke werden meine Daten gespeichert. Dies ist zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Mitgliedschaft bzw. dem bekundeten Interesse des Vereins erforderlich. Die Mitglieder des Vorstands haben Zugriff auf meine Daten. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt, sofern dies nicht gesetzlich vorgeschrieben ist. Als Mitglied erhalte ich den Newsletter des Vereins, den ich jederzeit abbestellen kann. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Mitgliedsdaten gelöscht, sofern dem nicht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Sollte die Mitgliedschaft nicht zustande kommen, werden die Daten innerhalb von sechs Monaten gelöscht. Weiteres zum Datenschutz unter www.queere-celle.de/datenschutz.

Mir stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Wenn ich glaube, dass die Verarbeitung meiner Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder datenschutzrechtliche Ansprüche verletzt worden sind, kann ich mich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich zur jährlichen / halbjährlichen Zahlung des

regulären Mitgliedsbeitrags in Höhe von derzeit 60,00 EUR pro Jahr.

ermäßigten Mitgliedsbeitrags in Höhe von derzeit 24,00 EUR pro Jahr (für Schüler*innen, Auszubildende, Student*innen, Dual Studierende sowie Personen, die Leistungen zur Grundsicherung erhalten),

Familienbeitrags in Höhe von derzeit 90,00 EUR + _____ , _____ EUR pro Jahr.

Bei Beitritt im laufenden Jahr wird der jährliche Mitgliedsbeitrag anteilig für volle Monate berechnet.

Die gesetzliche Vertretung erklärt mit ihrer Unterschrift, dass das beschränkt geschäftsfähige Mitglied an Mitgliederversammlungen des Vereins teilnehmen und sein Stimmrecht selbst ausüben darf; die Ausübung des Stimmrechts des Mitglieds durch die gesetzlichen Vertretung ist insoweit ausgeschlossen. Die Ausübung des Stimmrechts des geschäftsunfähigen Mitglieds erfolgt stets durch die gesetzliche Vertretung.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. gesetzliche Vertretung

Queere Celle e. V.
Waldweg 4
29308 Winsen (Aller)

fon: (0 51 43) 4 83 93 65
fax: (0 51 43) 4 83 93 64
e-mail: info@queere-celle.de
web: www.queere-celle.de

Vereinsregister: Lüneburg, VR 202067
Vertreten durch: Marcus Manske (Vorsitzender),
Wulf Bätje, Jan Manske, Leon
Nungesser

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften (wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den Verein *Queere Celle e. V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Verein *Queere Celle 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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber*innen

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*innen