

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verband alleinerziehender Mütter und Väter, VAMV, Ortsverband Bonn e.V., Oppelner Str. 130, 53119 Bonn

Name .....

Vorname ..... Geburtsdatum ..... / ..... / 19.....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon privat ..... mobil / dienstl. ....

E-Mail ..... @ .....

Kind ..... geb. am ..... Kind ..... geb. am .....

Kind ..... geb. am ..... Kind ..... geb. am .....

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am: **01.** / ..... / **201...**

Ich bezahle  den Mindestbeitrag von **48,- Euro** jährlich  freiwillig mehr, und zwar ..... EUR

Ich bezahle den Beitrag  jährlich  halbjährlich **durch Lastschrift im Voraus.**

Mir ist bekannt, dass die Dauer der Mitgliedschaft mindestens 12 Monate beträgt und die Kündigung meiner Mitgliedschaft satzungsgemäß schriftlich mit Monatsfrist zum Jahresende möglich ist. Über Änderungen in meiner Adresse setze ich den Verband umgehend in Kenntnis. Auf Anfrage erhalte ich eine Zuwendungsbescheinigung über gezahlte Mitgliedsbeiträge.

Ich habe die umseitig abgedruckte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Antragstellerin/s

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verband alleinerziehender Mütter und Väter, VAMV, Ortsverband Bonn e.V., Oppelner Str. 130, 53119 Bonn widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mit der

IBAN ..... BIC .....

bei der .....

jährlich  halbjährlich **durch Lastschrift einzuziehen.**

Mir ist bekannt, dass ich eine Änderung meiner Bankverbindung umgehend dem Verband mitteilen muss, da ansonsten Kosten entstehen, für die ich aufzukommen habe.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en der/des Zahlungspflichtigen

**VAMV OV Bonn \* Oppelner Str. 130 \* 53119 Bonn \* Tel.: 0228 - 65 99 79 \* Fax: 0228 - 69 55 44**  
**Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft Köln \* Kto-Nr.: 711 25 00 \* BLZ: 370 205 00**  
**IBAN: DE68 3702 0500 0007 1125 00 \* BIC: BFSWDE33XXX**

## **Einwilligung zur Datenerfassung und Verarbeitung nach Art. 7 ff DSGVO**

Der Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Bonn e.V., Oppelner Straße 130 in 53119 Bonn (VAMV) muss gemäß Art. 7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) nachweisen können, dass Sie in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten eingewilligt haben.

Deshalb benötigen wir von Ihnen eine schriftliche Erklärung.

**Mit Ihrer Unterschrift auf der umseitigen Beitrittserklärung willigen Sie ein, dass die folgenden Daten zu den entsprechenden Zwecken erhoben und verarbeitet werden:**

- Erfüllung von Vertragsleistungen (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefon, Mobiltelefon, E-Mail-Adresse, Mitgliedschaftszeiten, Mitgliedsantragsdatum- und Ort) und, soweit angegeben, Daten der Kinder (Name, Geburtsdatum)
- Mitgliedsbeiträge (Zahlungsweise, Betragshöhen, Kontodaten)
- Übermittlung der Namen, Kontodaten an Banken und Finanzdienstleister zur Beitragserhebung
- Übermittlung der Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) an Meldeämter zwecks Adressermittlung
- Übermittlung der Daten (Name, Vorname, Kontaktdaten) ans Netzwerk, Kooperationspartner, Unterstützer (z.B. Beratung, Coaching, Mentoring, Mediation, Gruppen, Veranstaltungen) und anderer Vereinsangebote zur Organisation und Kontaktaufnahme
- Speicherung der Daten durch einen Cloud-Dienst zu Datensicherungszwecken

### **Dauer der Verarbeitung:**

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie das Mitgliedsverhältnis besteht und es unsere Rechenschaftspflicht gegenüber Behörden gesetzlich erforderlich macht.

### **Ihre Rechte als betroffene Person:**

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten.
- Auskunft über die Verantwortlichkeiten der Datenverarbeitung
- Ggf. Auskunft über die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten
- Zweck der Erhebung
- Auskunft über die Empfänger der Daten
- Berechtigung zum Löschen Ihrer Daten
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Dies ist der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf