

An die
Kreisverkehrswacht Apolda e.V.
Bahnhofstraße 23
99510 Apolda

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit der Verkehrswacht – Organisation unterstützen und erkläre daher unter Bezugnahme auf die Satzung der Kreisverkehrswacht Apolda e.V. ab sofort meinen Beitritt zu oben genannter

Kreisverkehrswacht Apolda e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresmitgliedsbeitrag entsprechend der bestehenden Beitragsordnung (derzeit **13,00 €**) zu leisten.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum, Geburtsort

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
Telefon

.....
Email

.....
Beruf

Die Kreisverkehrswacht Apolda e.V. verwendet Ihre Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung. Verantwortlich für die Mitgliederverwaltung ist der / die Vorsitzende, in Vertretung der (die) Stellvertreter (in). Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Rechtsgrundlage für die Erhebung Ihrer Daten ist die DS-GVO Art.6 Abs. b. Bis zum Austritt aus dem Verein werden Ihre Daten erfasst. Danach werden sie sofort gelöscht/vernichtet. Die Erhebung Ihrer Daten sind nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich. Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Beschwerderecht bei: Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

(Einzugsermächtigung umseitig)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Kreisverkehrswacht Apolda e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, in Höhe von EUR, bei Fälligkeit (bis 31. März eines jeden Jahres) zu meinen Lasten einzuziehen.

.....
Bank

DE.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift