

Beitrittserklärung

Ich/wir trete(n) dem gemeinnützigen Verein *SiSoNETZ e.V.* als Mitglied bei.

Zu diesem Zweck beantrage(n) ich/wir (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft (für Personen)	Jahresbeitrag: € 18,- pro Person
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft (für Personen)	Jahresbeitrag: € 18,- für die 1. Person € 10,- für jede weitere Person (max. € 30,- für alle Personen zusammen)
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft für Kommunen/Vereine/Institutionen	Jahresbeitrag: € 80,-

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich per Lastschrift eingezogen. Für folgende Person(en) bzw. Kommune/Verein/Institution wird die Mitgliedschaft beantragt:

	Mitglied	Weitere Person (bei Familienmitgliedschaft)	Weitere Person (bei Familienmitgliedschaft)
Anrede (oder Kommune/Verein/Institution)			
Name			
Vorname			
Straße / Haus-Nr.			
Postleitzahl / Ort			
Geburtsdatum			
Telefon			
E-Mail			

1

Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein SiSoNETZ e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung auf Seite 2

Ort, Datum

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

SiSoNETZ e.V., Rathausplatz 1, 95466 Weidenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE14ZZZ00000306916**
Mandatsreferenz: _____

(wird von SiSoNETZ ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Straße / Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Name des Kreditinstituts (Bank) des Zahlungspflichtigen _____

DE

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift _____

Beitrittserklärung

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass SiSo-Netz. E. V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Fachverbände, im Besonderen Pflegekassen bei Abrechnung von Leistungsnachweisen, findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Abrechnung mit den Pflegekassen und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und Pflegekassen, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen von SiSo-Netz gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

2

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass SiSo-Netz e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an Fachverbände noch an Pflegekasse oder an Dritte vorgenommen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass SiSo-Netz e. V. **Bilder** von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT