

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Cholinergy Health e.V.**
Naumburger Straße 25, 04229 Leipzig // cholinergy-health.de // 0160 6045657

Meine Kontaktdaten

Anrede, Titel	_____	°
Vorname, Name	_____	ggf. zusätzl. Name der gesetzl. Vertretung bei Minderjährigen *
Firma (bei Firmenmitgliedschaft)	_____	Name, Rechtsform & Art der Vertretungsbefugnis
Adresse	_____	*
Geburtsdatum	_____	*
Telefonnummer	_____	°
E-Mail	_____	*
Tätigkeit	_____	°

* Pflichtfeld // ° freiwillige Angabe

Ich beantrage die Aufnahme als

- ☐ ordentliches Mitglied
- ☐ Fördermitglied
- ☐ Firmenmitglied

mit einem Jahresbeitrag** in Höhe von

- ☐ 36 € (ermäßigter Beitrag) als ordentliches Mitglied
- ☐ 72 € (Standardbeitrag) als ordentliches Mitglied
- ☐ 150 € oder höherer Beitrag: _____ € als Förder- oder Firmenmitglied

Der Beitrag wird jährlich zum 12. Mai fällig (der erste volle Jahresbeitrag direkt nach dem Beitrittsdatum, sofern dieses nach dem 12. Mai liegt).

** In der Gründungsversammlung beschlossen.

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung*** als

- ☐ Schüler:in
- ☐ Student:in
- ☐ Bürgergeldempfänger:in

*** Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Antrag bei (wird nach Einsicht vernichtet und NICHT gespeichert; Änderungen ggf. bitte nachreichen).

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung und die sonstigen Vereinsordnungen als für mich verbindlich an. Die aktuell veröffentlichte Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche:r Vertreter:in)

Die Mitgliedschaft kommt mit der Annahme des Antrags durch den Vorstand ab dem Monat der Annahme zustande, ein Anspruch besteht nicht. Automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling findet nicht statt. Eine Bestätigung wird per E-Mail versandt. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende (eine Kündigung bitte in Textform an den Vorstand richten).

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Verein

Cholinergy Health e. V.
Naumburger Straße 25
04229 Leipzig

Kontaktdaten (wenn von Antragstellenden abweichend)

Anrede, Titel _____ °

Vorname, Name _____ *

Firma (bei Firmenmitgliedschaft) _____

Anschrift _____ *

* Pflichtfeld // ° freiwillige Angabe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002934396

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Der Verein wird spätestens 14 Tage vor dem Einzug über Höhe und Datum der Abbuchung informieren.

SEPA-Basislastschriftmandat:

Ich ermächtige den Cholinergy Health e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Cholinergy Health e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:in _____ *

Anschrift Kontoinhaber:in falls
abweichend von Antragsteller:in _____

Kreditinstitut _____ *

IBAN _____ *

BIC _____ °

* Pflichtfeld // ° freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung des Mandats (Mandatsbestätigung) mit Angabe der Mandatsreferenz.

Merkblatt Datenschutz

DATENSCHUTZHINWEISE GEMÄSS ART. 13 DSGVO

VERANTWORTLICHE STELLE

Cholinerger Health e. V.
Naumburger Str. 25
04229 Leipzig

Bei Fragen zum Datenschutz stehen wir Ihnen unter info@cholinerger-health.de oder unter der oben angegebenen postalischen Anschrift zur Verfügung.

DATENVERARBEITUNG IM RAHMEN UNSERER VEREINSARBEIT

Mitgliederverwaltung

Mitgliedsdaten (Anrede, Titel, vollständiger Name, Geburtsdatum, ggf. Firmenname, Adresse, E-Mail, Telefon, ggf. Tätigkeit) werden von den jeweiligen Funktionsträger:innen unseres Vereins nur für die ihnen zugeordnete Aufgabenerfüllung verarbeitet. Im Einzelnen bedeutet dies:

Wenn der Vorstand Mitgliedsdaten benötigt, um seine Aufgaben zu erledigen, darf er auf alle hierfür erforderlichen Mitgliedsdaten zugreifen. Dazu gehört insbesondere Antrag auf Mitgliedschaft, Einladung zu Mitgliederversammlungen.

Der/die Schatzmeister:in verarbeitet die Mitgliedsdaten, die für den Einzug der Mitgliedsbeiträge, der/die Rechnungsprüfer:in verarbeitet die Mitgliedsdaten, die für die Kassenprüfung relevant sind. Dies sind Vorname, Nachname, postalische Anschrift und Bankverbindung mit Zahlungsdaten sowie ggf. Zugriff auf die Lastschriftverfahrensgenehmigung inklusive Unterschrift, sofern das Mitglied dem Verein ein Lastschriftmandat erteilt hat.

Ggf. werden Daten mit dem Kreditinstitut, Steuerberatungsbüro, Finanzamt und IT-Dienstleister geteilt. Eine Weitergabe an andere als die genannten Empfänger findet nicht statt. Eine Übermittlung in Drittstaaten findet ebenfalls nicht statt. Die Vereinsgeschäftsstelle verarbeitet die Mitgliedsdaten zur Mitgliedsverwaltung und -betreuung. Zweck für die Verarbeitung der Mitgliedsdaten ist die Verfolgung des Vereinszwecks und die -verwaltung. Rechtsgrundlage ist die Vereinsmitgliedschaft (Artikel 6 Absatz 1 b) DSGVO).

Die Bereitstellung der Daten ist für den Vertragsabschluss (Mitgliedschaft) erforderlich. Ohne diese Daten können wir die Mitgliedschaft nicht begründen. Die aktuellen Mitgliedsdaten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und nach Beendigung gelöscht, soweit der Löschung keine Aufbewahrungspflicht, Abwicklung oder Rechtsverteidigung entgegensteht [für Buchhaltungs- und Steuerdaten (Bankverbindung, SEPA-Mandate, Beitragszahlungen) gelten Aufbewahrungspflichten nach § 147 AO (10 Jahre) und § 257 HGB (6 Jahre)].

BETROFFENENRECHTE

Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten, haben Sie folgende Betroffenenrechte:

- ein Recht auf Auskunft über die verarbeiteten Daten und auf Kopie,
- ein Berichtigungsrecht, wenn wir falsche Daten über Sie verarbeiten,
- ein Recht auf Löschung, es sei denn, dass noch Ausnahmen greifen, warum wir die Daten noch speichern, also zum Beispiel Aufbewahrungspflichten oder Verjährungsfristen
- ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- ein jederzeitiges Recht, Einwilligungen in die Datenverarbeitung zu widerrufen,
- ein Widerspruchsrecht nach Art. 21 DSGVO,
- ein Recht auf Datenübertragbarkeit,
- ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde, wenn Sie finden, dass wir Ihre Daten nicht ordnungsgemäß verarbeiten. Für unseren Verein ist der Sächsische Datenschutzbeauftragte zuständig. Wenn Sie sich in einem anderen Bundesland oder nicht in Deutschland aufhalten, können Sie sich aber auch an die dortige Datenschutzbehörde wenden.