

## Beitrittserklärung Vamv



Hiermit erkläre ich gemäß der Satzung meinen Beitritt zum Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V., c/o J. Hausmann, An der Trave 87, 23795 Bad Segeberg.

*Name:	*Vorname:
*Straße:	*Hausnummer:
*Postleitzahl:	*Wohnort:
Geburtsdatum (XX.XX.XXX):	
Telefon:	Handy:
*E-Mail:	

\*Eintritt zum: \_\_\_\_\_

\*Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 40 €. Über eine Ermäßigung entscheidet der Vorstand auf Antrag, wenn bestimmte Voraussetzungen erfüllt sind und die Nachweise vorliegen. Der Beitrag ist per Lastschrift zu entrichten. Der Einzug erfolgt zum 01.03. eines Jahres.

Die Mitgliedschaft ist mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum 31.12. des Kalenderjahres kündbar. \* Pflichtangaben

## SEPA-Lastschriftmandat



Verband alleinerziehender Mütter und Väter (Vamv),  
Segeberg und Umgebung e.V., An der Trave 87, 23795 Bad Segeberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7177700000703784.  
Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

### Vom Vorstand auszufüllen:

Mandat/ Mitgliedsnummer:	
Eingangsdatum:	
Bestätigung der Unterschrift:	

Hiermit ermächtige ich den Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband alleinerziehender Mütter und Väter, Segeberg und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Ich willige ein, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten beim Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Segeberg und Umgebung e.V. gespeichert werden.

Die in dieser Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten (z.B. Anmeldung zum E-Mail-Newsletter) bedarf es der Einwilligung der Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

- Ich willige ein, dass mir der Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Segeberg und Umgebung e. V. Informationen und Veranstaltungshinweise per Post oder E-Mail an die von mir angegebene/n Adresse/n sendet.
- Ich willige ein, dass der Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Segeberg und Umgebung e. V. meine Mobilnummer in die WhatsApp-Gruppe aufnimmt, zum Zweck kurzfristiger Abstimmung bei Veranstaltungen sowie des Austauschs im Ortsverband.

Sie sind jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verband alleinerziehender Mütter und Väter Landesverband Schleswig-Holstein e.V. um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Zudem können Sie jederzeit die **Berichtigung oder Löschung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Segeberg und Umgebung e. V. übermitteln.

---

Ort, Datum

Unterschrift