

Mitgliedsantrag

Ini

|  |
| --- |
| Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Heimatanschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handynummer (optional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ich spende €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O monatlich / O vierteljährlich / O halbjährlich / O jährlichBitte Betreffendes ankreuzen: O per Dauerauftrag O per Lastschriftmandat\* (s. unten) |
| \*Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Initiative Teilen widerruflich, die folgenden Zahlungen durch Lastschrift einzuziehen (Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften). Zugleich weise ich mein u.g. Kreditinstitut an, die von der Initiative Teilen gezogenen Lastschriften einzulösen **(bitte dieselben Daten wie oben eingeben)**: Gläubiger-ID der Initiative Teilen: DE66ZZZ00000053004Betrag: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fälligkeit: O monatlich / O vierteljährlich / O halbjährlich / O jährlichKontoinhaber\*in und Heimatanschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Hinweis: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*  |
| O Ich bin damit einverstanden, dass ich mit der oben angegebenen E-Mail Adresse in den **Verteiler der Initiative Teilen** aufgenommen werde. Über diesen Verteiler werden aktuelle Informationen zu Veranstaltungen und Aktionen der Initiative Teilen versandt (ca. eine E-Mail pro Monat).O Ich habe Interesse, mich bei der Initiative Teilen **aktiv einzubringen** und möchte dazu regelmäßig Informationen erhalten. |

Melde dich gern bei Fragen oder Anregungen!

Wir freuen uns über deine Nachricht an: **info@initiativeteilen.de**.

…zu unserer Website

**www.initiativeteilen.de**

Besuche uns gerne auch auf Instagram!

Spendenkonto:

**Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V. DE24 3706 0193 0020 9380 13**

Dein Vorstand der Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V.

Bitte sende

den Antrag an info@initiativeteilen.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V.** („Initiative Teilen”). Mitglieder besitzen ein Stimmrecht an der Mitgliederversammlung und erhalten jährlich etwa 2 Rundbriefe. Die Mitgliedschaft endet, falls innerhalb von 2 Jahren keine erneute Spende eingegangen ist.

Die Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V. verarbeitet folgende personenbezogene Daten:

* Zum **Zwecke der Mitgliederverwaltung** werden der Name, Vorname; Adresse inkl. Mail-Adresse; Beitrittsdatum erhoben.

Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.

* Zum **Zwecke der Beitragsverwaltung** wird die Bankverbindung verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.
* Zum **Zwecke der Eigenwerbung** der Initiative Teilen e.V. werden Informationen und Werbung an die E-Mail-Adresse der Mitglieder versendet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f) DS-GVO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ort und Datum Unterschrift*