Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V.
Geschäftsstelle: Am Knappenberg 73, 44139 Dortmund
Tel. 0231 10877553, Fax 0231 58696417
info@bundesverband-glaukom.de
www.bundesverband-glaukom.de

Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V.
Am Knappenberg 73
44139 Dortmund

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich meinen Antrag zur Aufnahme in den Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V. als

[ ] ordentliches Mitglied (Mindestbeitrag 25 Euro/Jahr

[ ] Fördermitglied (z. B. Ärzte oder Therapeuten, Mindestbeitrag 57 Euro/Jahr).

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ Euro.

Der BvGS e. V. ist gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge oder Spenden können steuerlich geltend gemacht werden.
Die Satzung und Informationen finden Sie auf unserer Homepage.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten für interne Vereinszwecke einverstanden:
[ ] ja [ ] nein

Name, ggf. Erziehungsberechtigter

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl/Wohnort

Telefon

E-Mail zum Informationsversand

Name/Geburtsdatum Glaukom-Kind

Beruf (freiwillige Angabe)

Ort/Datum

Unterschrift

Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V.

Die Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats ist Voraussetzung zur Aufnahme in den Verband

Ich ermächtige den Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V. (Gläubiger-ID: DE24ZZZ00001056158) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: jährlich im Monat Januar

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

Name des Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V. (BvGS) folgende Daten

Vornamen, Namen

Geburtsdaten

Wohnadresse

E-Mail-Adresse

Telefonnummer (Handynummer)

Bankverbindung

zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Erhebung der Mitgliedsbeiträge erhebt und verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedsdaten und der Versendung der Mitgliederzeitschrift.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Bundesverband Glaukom-Selbsthilfe e.V., Am Knappenberg 73, 44139 Dortmund.

Datum

Unterschrift