

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum
Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V., Aubinger Weg 10, 82178 Puchheim
und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von z. Zt.

€ _____ zu entrichten.

Einzelbeitrag	€ 32,00	Ehepaare	€ 45,00
Rentner, Studenten, Auszubildende	€ 24,00	Rentnerehepaare	€ 37,00

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Wir freuen uns, wenn Sie freiwillig den Mitgliedsbeitrag erhöhen.

Name: _____ Name Ehepartner: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000433699 / Mandatsreferenz siehe SEPA-Basis-Lastschriftmandat) einmal jährlich jeweils am 25. Januar vom angegebenen Konto eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Bei Beitritten bis zum 15. eines Monats wird der Mitgliedsbeitrag am 20. desselben Monats eingezogen. Bei Beitritten nach dem 15. eines Monats erfolgt der Einzug am 20. des Folgemonats.

Ich bestätige, die Informationen zum Datenschutz für Mitglieder erhalten bzw. gelesen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt:

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V., Aubinger Weg 10, 82178 Puchheim
Tel. 089/800631-0, Öffnungszeiten: Mo - Fr 9.00 Uhr – 12.00 Uhr und nach tel. Vereinbarung
E-Mail: empfang@sozialdienst-puchheim.de
www.sozialdienst-puchheim.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) / *Creditor name and address*

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. Aubinger Weg 10 82178 Puchheim	<input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung / <i>Recurrent payment</i>
--	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer / <i>Creditor Identifier - CI</i>] DE03ZZZ00000433699	[Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen / <i>Mandate reference – to be completed by the creditor</i>]
--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Ich/Wir ermächtige(n) / *By signing this mandate form, you authorise*

[Name des Zahlungsempfängers / <i>Creditor name</i>] Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von /
to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Name des Zahlungsempfängers / <i>Creditor name</i>] Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. /
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Kunde (Vorname, Name)

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) / <i>Your name and address/debtor(s) name and address</i>
--

Kreditinstitut / <i>Bank</i>	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum / <i>Location, Date</i>	Unterschrift (Zahlungspflichtiger) / <i>Please sign here</i>

Informationen zum Datenschutz

gem. Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.
Aubinger Weg 10, 82178 Puchheim
Telefon: 089 / 800631-0
E-Mail: kontakt@sozialdienst-puchheim.de

Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten:

Telefon: 089/ 800 631-0
E-Mail: datenschutz@sozialdienst-puchheim.de

Art, Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Ihre bei der Anmeldung gemachten Daten verarbeiten wir ausschließlich, um Ihren Mitgliedsbeitrag abrechnen zu können und Sie zu Informationszwecken und z.B. zwecks Einladung zur Mitgliederversammlung zu kontaktieren. Die Rechtsgrundlage dafür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Wir löschen diese Daten ein Jahr nach Beendigung der Mitgliedschaft (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO).

Bei uns haben nur diejenigen Mitarbeitenden Zugriff auf Ihre Daten, die unmittelbar mit der Leistungserbringung beauftragt sind. Wir geben Daten nur an Dritte weiter, wenn Sie uns dazu autorisieren oder wir gesetzlich dazu verpflichtet werden.

Ihre Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person

Sie haben gem. Art. 15 DSGVO das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten.

Ferner haben Sie gem. Art. 16-18 DSGVO ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung, soweit Ihnen dies gesetzlich zusteht.

Gem. Art. 21 DSGVO haben Sie das Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung, sofern diese auf Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO basiert.

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-DSGVO verstößt, haben Sie nach Art. 77 Abs. 1 EU-DSGVO das Recht, sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren.

Zuständig ist die Aufsichtsbehörde des Bundeslandes, in dem der mutmaßliche Verstoß erfolgt ist. Für uns ist das bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (www.baylda.de) zuständig.