

Hindukusch - Zukunft für Afghanistan e.V.

c/o N. Hamidi, Otterbachstraße 2, 79576 Weil am Rhein, Tel.: + 49 (7621) 58 353 40,
E-Mail: vorstand@hindukusch.org Internet: www.hindukusch.org
Bankverb.: Sparkasse Markgräflerland, IBAN: DE39683518650107970675 BIC: SOLADES1MGL

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein „Hindukusch - Zukunft für Afghanistan e.V.“ beitreten.

Auf der Grundlage von Art. 7, Abs. 1 der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) willige ich ein, dass der Verein die unten stehenden Daten: Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. E-Mail-Adresse, ggf. Telefon-Nr. sowie die Bankkontodaten zum Zweck des Beitrags-/Spenden-Einzugs (DSGVO Art. 6, Abs. 1b)) sowie zum Zweck der Information des Mitglieds über Vereinsangelegenheiten speichern und nutzen darf (DSGVO Art. 6, Abs. 1f)). Die Daten werden nicht an Personen oder Organisationen außerhalb des Vereins weitergegeben. Das Mitglied hat das Recht, Auskunft über die gespeicherten Daten zu bekommen (DSGVO Art. 15), die Daten berichtigen zu lassen (DSGVO Art. 16), die Verarbeitung einzuschränken (DSGVO Art. 18), der Verarbeitung zu widersprechen (DSGVO Art. 21), die Daten löschen zu lassen (DSGVO Art. 17).

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: Euro 10,- jährlich (Mindestbeitrag).

Zusätzlich spende ich (Gewünschtes bitte ankreuzen):

☐ Euro _____ monatlich ☐ Euro _____ jährlich

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(Widerspruch innerhalb 8 Tagen möglich)

Einzugsermächtigung für den Beitrag / die Spende

Hindukusch – Zukunft für Afghanistan e.V.: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82HZA00001105069

Ich ermächtige den Verein „Hindukusch - Zukunft für Afghanistan e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Hindukusch – Zukunft für Afghanistan e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. – Die Mandatsreferenz wird vor dem erstmaligen Einzug mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____