

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der ehemaligen Studierenden des Bundesfachzentrums Metall und Technik und Technikakademie Northeim (VSBN). Der Beitrag beträgt zurzeit 2,00€ monatlich und wird jährlich abgebucht. Mit der elektronischen Speicherung/Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Zahlungsempfänger: VSBN im Hause BFM
Am Rhumekanal 18
37154 Northeim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000857811

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den VSBN den Beitrag von meinem Konto jährlich

IBAN _____

BIC _____

bei der _____ einzuziehen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/HsNr.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Semester Nr. _____

Meisterprüfungsdatum: _____ Handwerk: _____

Techniker- Abschlussdatum: _____

Ort / Datum

Unterschrift

VSBN im Hause BFM
Am Rhumekanal 18
37154 Northeim

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der VSBN als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____.

Ich willige ein, dass der VSBN meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird nicht an Dritte vorgenommen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____.

Ich willige ein, dass der VSBN Bilder von seinen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Verbandes veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____.

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten elektronisch gespeichert. Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich von meinem / unserem Konto abgebucht werden, wozu ich / wir den VSBN widerruflich ermächtige(n)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankspesen zu Lasten des säumigen Mitglieds.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____.
des Kontoinhabers