

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte per Post an: **Omed e.V. - Rothenbaumchaussee 83 - 20148 Hamburg**

Hiermit erkläre ich zum ____ . ____ . 20____ meinen Beitritt zu Omed e. V..

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von ____ € (mind. 60 €) zu zahlen.

Mitgliedsbeitrag, Patenschaften und Spenden sind bei Omed e.V. steuerabzugsfähig. Bescheinigungen hierfür werden am Anfang des folgenden Jahres zugesandt.

Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen.

Der Jahresbeitrag soll widerruflich ab sofort jährlich von meinem Konto,

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

bei Geldinstitut: _____

durch Lastschrift eingezogen werden.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Jede Mitgliedschaft muss seitens einer zu aktualisierenden Satzung noch formal durch einen Beschluss bestätigt werden.

Für dieses Jahr werde ich den Jahresbeitrag im Monat _____ überweisen.

Name, Vorname: _____ , _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

ggf. geboren am: _____ (freiwillige Angabe)

e-Mail-Adresse: _____

Datenschutzerklärung (DSGVO)

Wir verarbeiten nur personenbezogene Daten, die wir zur Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten benötigen. Die Erhebung dieser Daten ist für den Vertragsschluss erforderlich. Wir speichern Ihre Daten nur so lange, wie dies zur Erfüllung der verfolgten Zwecke notwendig ist. Die gesetzliche Aufbewahrungsfrist ist an das Steuer- oder Handelsrecht gebunden. Sie haben das Recht, diese Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widerrufen. Grundsätzlich verwenden wir Ihre personenbezogenen Daten nur innerhalb unseres Vereins Omed.

Ort / Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Omed e.V. - IBAN: DE29 4306 0967 0064 0622 00 - GLS Bank