



## Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Solidargemeinschaft „Hilfe am Grabe“ Hünsborn:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten erfolgt in der Solidargemeinschaft nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Ziele der Solidargemeinschaft (vgl. Satzung) und für die Betreuung sowie die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit.b) DS-GVO hier in diesem Aufnahmeantrag erhoben werden. Verantwortlich für den Datenschutz in der Solidargemeinschaft ist die / der Vorsitzende.

Weitere Informationen zur Solidargemeinschaft „Hilfe am Grabe“ sowie zum Datenschutz finden Sie unter [www.hilfeamgrabe-huensborn.de](http://www.hilfeamgrabe-huensborn.de).

### Solidargemeinschaft „Hilfe am Grabe“

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84 ZZZ0 0000 3538 65

### SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige hiermit die Solidargemeinschaft „Hilfe am Grabe“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Solidargemeinschaft „Hilfe am Grabe“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift