

Aufnahmeantrag

Zentrum Gesundheit & Soziales und weitere sind rechtlich eigene Fachbereiche des Vereins Zentrum Automobil e.V.
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Zentrum Automobil e.V. gemäß der aktuellen Satzung.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ / Wohnort _____
Geburtsdatum _____ Telefon (privat) _____
Email _____
Werk / Werkteil _____
Branche _____ Firma _____

Ich möchte monatlich, ab dem 20

- einen Mitgliedsbeitrag von € für die aktive Mitgliedschaft entrichten oder
 einen Förderbeitrag von € als Fördermitglied entrichten.

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

IBAN	<input type="text"/>	Kontoinhaber/-in	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Bank/Zweigstelle	<input type="text"/>

Hiermit trete ich dem ZENTRUM-AUTOMOBIL e.V. , bei und erkenne die Satzung dieser Gewerkschaft an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person, die ich dem ZENTRUM-AUTOMOBIL e.V. zum Zwecke der Datenerfassung im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle.

Datenschutzgrundverordnung DSGVO

Meine personenbezogenen Daten werden von ZENTRUM AUTOMOBIL e.V. unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung (SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT). Eine Weitergabe der Daten zu Marketingzwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter:

<https://www.zentrum-automobil.de>. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich wenden an: kontakt@zentrum-automobil.de

Ort, Datum, Unterschrift

Ausgefüllt absenden an:

Zentrum Automobil e.V.
Postfach 147
71349 Winnenden

oder Email an: kontakt@zentrum-automobil.de

Das Formular kann entweder per Post oder auch in ausgedruckter, unterschriebener und wieder eingescannter Form als PDF-Datei per E-Mail geschickt werden.

SEPA-Basislastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften):
Gläubiger-Identifikationsnummer des ZENTRUM AUTOMOBIL e.V.: DE50ZZZ00000863048, Mandatsreferenz: MR.lfd.Nr.(V)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den ZENTRUM AUTOMOBIL e.V., den jeweils von mir nach Satzung des ZENTRUM AUTOMOBIL e.V. zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ZENTRUM AUTOMOBIL 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich dem ZENTRUM AUTOMOBIL e.V. mitteilen.

Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligung in die Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an die Bank zu Zwecken der Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats.

Hiermit willige ich ein, dass ZENTRUM AUTOMOBIL e.V. meine personenbezogenen Daten (insbesondere Name, IBAN/BIC, Beitragshöhe), aus denen sich möglicherweise meine Vereinszugehörigkeit ableiten lässt, für die Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats an den/die ausführenden Zahlungsdienstleister übermittelt. Die Übermittlung der vorstehend genannten Daten ist Voraussetzung dafür, dass ZENTRUM AUTOMOBIL e.V. die satzungsgemäßen Beiträge über das SEPA-Lastschriftmandat einziehen kann. Meine Einwilligung ist Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung für den vorgenannten Zweck. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich bin berechtigt, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung. Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung finde ich unter <https://www.zentrum-automobil.de>.

Ort, Datum, Unterschrift