



Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (freiwillig)	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Mauersegler e.V. (DGfM).
Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50 Euro pro Jahr zahle ich

mit Lastschriftmandat (vormals „Einzugsermächtigung“), siehe Rückseite

per Überweisung

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 31.1. eines Jahres fällig.

Konto DE30 5005 0201 0200 1631 75

BIC HELADEF1822

Bitte geben Sie bei Ihrer Überweisung den Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ und das Jahr an,
für das die Beitragszahlung erfolgt. Sie erleichtern uns damit die Zuordnung und Unterscheidung
von Jahresbeiträgen und zusätzlichen Spenden.

Die Mitgliedschaft kann zum Ende jedes Jahres schriftlich gekündigt werden. Hinweis: Es gilt die
aktuelle Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Informationspflicht nach DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Dt. Ges. für Mauersegler e.V. Buchenstr. 9, 65933 Frankfurt, Tel. 069-35351504

E-Mail: info@mauersegler.com.

2. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung: Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 DSGVO verarbeitet. Die Dt. Ges. für Mauersegler e.V. benötigt Ihre Daten, um Ihren Antrag auf Mitgliedschaft zu bearbeiten sowie für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung und Informationsübermittlung. Ihre Daten bleiben in der mit Passwort geschützten Mitgliederdatei für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Eine Löschung erfolgt nach Kündigung der Mitgliedschaft.

3. Betroffenenrechte: Das Vereinsmitglied hat das Recht, seine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz- Aufsichtsbehörde zu.



Buchenstr. 9
65933 Frankfurt a.M.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000299353

Mandatsreferenz (wird vom Empfänger vergeben) _____

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Mauersegler e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzug innerhalb von 10 Tagen. Fälligkeitsdatum in den Folgejahren ist jeweils der 31. Januar.

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN (22 Stellen)

BIC

Ort, Datum

Unterschrift