

Mandatsreferenznummer _____ erfasst am _____

MBs:

Rudolf Schmid
und
Hermann Schmid Stiftung**MüZe Süd**

Familienzentrum Stuttgart e.V.

Generationenhaus
Heslach

Beitrittserklärung

Ja, ich will Mitglied werden im Verein!

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Mobil	Email

Ich möchte ab sofort folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag an das MüZe Süd Familienzentrum e.V. bezahlen:

25,00 € 35,00 € 50,00 € _____ €

Der komplette Beitrag wird auch für Eintritte während des Jahres fällig.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 2 Monaten zum Jahresende gekündigt werden, ansonsten verlängert sie sich automatisch.

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Stuttgart, den _____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE57ZZZ00001140148

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich das MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort (falls abweichend von oben)	

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Stuttgart, den _____

Ort, Datum, Unterschrift

MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart e.V.

Gebr.-Schmid-Weg 13
70199 Stuttgart
Telefon 0711 / 649 17 56
E-mail info@mueze-stuttgart.de
Web www.mueze-stuttgart.de

Steuernummer 99059/21104
Volksbank Stuttgart eG
Konto 47 17 87 000 BLZ 600 901 00
IBAN DE56 600 901 00 047 17 87 000
BIC VOBAD533

Korporatives Mitglied
der Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Stuttgart e.V.

MüZe Süd Familienzentrum Stuttgart e.V.

**Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 a) EU-DS-GVO
mit Schweigepflichtsentbindung**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen **personenbezogenen Daten** wie **Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion** im Verein und **Bankverbindung** ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Über die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter bin ich informiert. Innerhalb des Familienzentrums können meine Daten ausgetauscht werden. Ich befreie die mich beratenden Mitarbeiterinnen für diesen Zweck von der Schweigepflicht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich habe im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht und kann der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Zukunft **widersprechen**. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

Stuttgart, den _____

Ort, Datum, Unterschrift