



ROBDEKON

ZUSATZANTRAG
für eine **FÖRDERMITGLIEDSCHAFT** im
Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON e.V.

Institutionelles Fördermitglied (in Ergänzung zur Basis-Mitgliedschaft)

Firma/Institution:

Straße, Hausnummer:

Postfach¹:

PLZ:

Ort:

Telefon*:

E-Mail:

Bevollmächtigte Vertretung (Vertretungsvollmacht bitte mit einreichen)

Anrede:

Name:

Vorname:

Titel/Position*:

Expertise (optional)*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnummer:

Postfach¹:

PLZ:

Ort:

Telefon*:

E-Mail:

Wir möchten **zusätzlich Förder-Mitglied** als Ergänzung zur Basis-Mitgliedschaft werden. Der Zusatzbeitrag gemäß gültiger Beitragsordnung beträgt **900,00 €** pro Kalenderjahr. Bitte hier ankreuzen und oben die Daten für eine bevollmächtigte Vertretungsperson eintragen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Zahlungsmodalitäten:

Variante 1: SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON e.V. (Zahlungsempfänger), die

- Beitragszahlungen für die ROBDEKON-Mitgliedschaft,
- regelmäßige Spende in Höhe von _____ EUR monatlich / jährlich,
- einmalige Spende in Höhe von _____ EUR für Vereinszwecke,

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Verein Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON 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. Der Beitrag von neuen Mitgliedern wird unterjährig fällig. Bei Einzug durch SEPA-Lastschrift wird das Mitglied mindestens 14 Tage vor dem Einzug unter Angabe der Mandatsreferenz in Textform per Brief oder E-Mail informiert.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51 ZZZ0 0002 7952 70
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer.
Diese wird Ihnen nach der Bearbeitung mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Name der kontoführenden Bank:
IBAN: BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigte(r)

Variante 2: Beitragsforderung

Institutionelle Mitglieder und Fördermitglieder können auf besonderen Wunsch die Zahlungsweise „Beitragsforderung“ beantragen. In diesem Fall werden die Mitglieder in Textform per Brief oder E-Mail aufgefordert, ihren Beitrag spätestens zum 14. Februar eines jeden Jahres auf das Beitragskonto des Vereins zu entrichten. Bei der Zahlungsweise „Beitragsforderung“ wird der erste Beitrag mit Erhalt der Aufnahmebestätigung fällig.

- Ich/Wir beantrage(n) die Zahlungsweise Beitragsforderung.

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte(r)

Hinweis zur DSGVO

Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nur für ROBDEKON-interne Informationen genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Näheres entnehmen Sie bitte unserer Webseite: <https://robdekon.de/datenschutz>

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Organisation, Namen, Adressen, E-Mail.

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu. Ich verpflichte mich, personenbezogene Passwörter nicht an Dritte weiterzugeben oder Dritten mit Hilfe eines Passwortes Einblick in Vereinsdaten zu gewähren.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung (gemäß §17 DSGVO) jederzeit und ohne Begründung gegenüber dem Verein widerrufen werden kann und ich die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich diesen Aufnahmeantrag schriftlich binnen einer Woche vom Datum der Antragstellung an unter der nachfolgenden Anschrift per Post oder E-Mail (info@robdekon.de) widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Ich habe diese Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ja, ich möchte Vereinsrundmails erhalten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Hinweise zur DSGVO in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Kontakt

Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON e.V.
Ernststraße. 24 | 76131 Karlsruhe | E-Mail: info@robdekon.de | <https://robdekon.de>
Bankverbindung: Volksbank pur eG Karlsruhe | IBAN: DE59 6619 0000 0096 2693 15
BIC: GENODE61KA1 | VR Mannheim: Nummer VR 704434.