

# Antrag auf Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Goachat e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im gemeinnützigen Verein **Goachat e.V.**

## Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## ***Erklärung zur Mitgliedschaft***

Ich erkenne die Satzung des Vereins **Goachat e.V.** sowie die jeweils gültige Beitragsordnung an.  
Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme der Vorstand entscheidet und die Mitgliedschaft erst mit dem entsprechenden Beschluss wirksam wird.

Ich bestätige, dass ich die Satzung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung (DSGVO)

Der Verein **Goachat e.V.** erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Verarbeitet werden insbesondere:

- Name und Anschrift
- Kontaktdata (Telefon, E-Mail)
- Bankverbindung (bei erteiltem SEPA-Lastschriftmandat)

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten, auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß dieser Datenschutzerklärung ein.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Goachat e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird vom Verein vergeben)

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Verein **Goachat e.V.**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### **Bankverbindung**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

### **Interner Vermerk (vom Verein auszufüllen)**

Antrag eingegangen am: \_\_\_\_\_ Aufnahme beschlossen am: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_