

	Erwachsene	Familie	Kinder/Jugendliche*
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 55,- EUR	<input type="checkbox"/> 100,- EUR	<input type="checkbox"/> 25,- EUR

Eintrittsdatum:

* Kinder und Jugendliche, deren Eltern nicht Mitglied sind (bis max. 27 Jahre)

.....
Nachname, Vorname Geburtsdatum

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon Mobilnr. E-Mail Adresse

Weitere Familienmitglieder

.....
Nachname, Vorname Geburtsdatum Nachname, Vorname Geburtsdatum

.....
Nachname, Vorname Geburtsdatum Nachname, Vorname Geburtsdatum

Datenschutzerklärung

Wir informieren Sie darüber, dass die von Ihnen in diesem Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen der Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. und der Bundesgeschäftsstelle der NaturFreunde Deutschlands e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung der Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. und der Mitgliederverwaltung der NaturFreunde e.V. (z.B. Versand des Mitgleiderausweises) verarbeitet werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nur im Rahmen vertraglich abgesicherter Auftragsdatenverarbeitung (z.B. für den Versand der Mitgliederzeitschrift) statt.

Wir versichern, dass Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben werden. Zugriff auf die Daten haben in der Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. ausschließlich Beauftragte der Ortsgruppe und in der Bundesgeschäftsstelle ausschließlich Mitarbeiter_*innen, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben benötigen und die sich zur Verschwiegenheit verpflichtet haben.

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur verlangen. Sollten die gespeicherten Daten für die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft nicht erforderlich sein, können Sie auch jederzeit eine Sperrung, ggf. Eine Löschung Ihrer Daten verlangen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Ich stimme der Teilnahme (Info-dienst z.B. WhatsApp) zu.

Ich/wir trete(n) den NaturFreunden Deutschlands Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. unter Anerkennung der Satzung bei:

.....
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der/die gesetzliche Vertreter_in)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die NaturFreunde Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. Danziger Str.1 26382 Wilhelmshaven, Gläubiger-Identifikationsnr. DE92ZZZ00000829409 – den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den NaturFreunden Ortsgruppe Wilhelmshaven 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.

.....
Kontoinhaber_in

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ Einmalige Aufnahmegebühr 15,- EUR

.....
Datum Unterschrift Kontoinhaber_in