

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM HRD-HUMAN RIGHTS DEFENDERS e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum HRD Human Rights Defenders e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Mitgliedsdaten/Information of Member					
Name/ <i>Surname</i>				Staatsang. <i>/Citizenship</i>	
Vorname/ <i>Name</i>				Straße/ <i>Street</i>	
Geschlecht/ <i>Gender</i>	m		w		
Geburtsdatum/ <i>Date of Birth</i>				PLZ, Ort / <i>Postal Code, City</i>	
Telefon/ <i>Phone</i>				E-Mail	

Datenschutzbestimmungen:

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, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Die beiliegende Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum/*City, Date*

.....
Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters
Signature of Member / legal representative

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum/*City, Date*

.....
Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters
Signature of Member / legal representative

Aufnahme zum durch den Vorstand bestätigt
(Approved through the Board)

.....
Ort, Datum/*City, Date*

.....
Unterschrift des Vorstandmitglieds/ gesetzlichen Vertreters
Signature of Board Member / legal representative

Mitgliedsbeitrag / Membership Fee				
Beitragsoption/Option				
Monatlich/Monthly (EUR)	----	5 €	10 €€
Quartalsweise/ Quarterly (EUR)	----	20 €	40 €€
Jährlich/Annual (EUR)	12 €	60 €	120 €€

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

HRD Human Rights Defenders e.V., Hohenstaufenring 62, 50674 - Köln

Hiermit ermächtige ich HRD Human Rights Defenders e.V., Hohenstaufenring 62, 50674 – Köln Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Mitgliedschaft von (Name/Vorname) / Membership of (Surname-Name):

Bankverbindung/Deposit Information			
Kontoinhaber / <i>Account Owner</i>		BLZ / <i>Bankcode</i>	
Kontonummer/ <i>Account Number</i>		Institut/ <i>Bank</i>	
BIC		Erste Abbuchung / <i>First Debit Date</i>/...../20....
IBAN.....			

.....
 Ort, Datum/City,Date

.....
 Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters
Signature of Member / legal representative