

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft als „Freund“

(per Post oder FAX 089 / 579 579 -19)

Mitglied
im Förderkreis



Deutsche Diabetes Stiftung

Förderkreis der Deutschen Diabetes Stiftung e. V.
c/o Deutsche Diabetes Stiftung
Kölner Landstr. 11
40591 Düsseldorf

Ja, ich möchte Mitglied im Förderkreis der Deutsche Diabetes Stiftung e.V. werden:

Anrede	Name	Vorname
Straße	Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	
Ort	PLZ	
E-Mail	Telefon	

Mitgliedsbeiträge

Der Jahresbeitrag beträgt z. Z. € 33,30 für Freunde der DDS

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:

Mitgliedsbeitrag für Freunde € 33,30

Mitgliedsbeitrag € _____

Zahlweise:

SEPA-Lastschrift*

Eintritt:

sofort

zum nächsten Ersten

* Bitte ziehen Sie den Beitrag anteilig für dieses Jahr und dann bis auf Widerruf jeweils in voller Höhe zum 15. Januar ein: **Bitte füllen Sie hierzu das Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ aus.**

Bitte informieren Sie mich zukünftig über die Arbeit des Förderkreises der DDS e. V. und damit verbundenen Aktivitäten der Deutschen Diabetes Stiftung:

Prävention

Versorgung

Diabetes bei Kindern

Forschungsförderung

Therapie

Selbstverpflichtung

Wir haben die Satzung für den Förderkreis der DDS e. V. gelesen und erkennen diese an.

Hiermit nehmen wir zur Kenntnis, dass unsere persönlichen Daten ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und – gegebenenfalls durch Beauftragte des Förderkreises der DDS e.V. – auch zu vereinsbezogenen Informations- und Werbezwecken verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern wir nicht bis Jahresende (bis 31.12.d.J.) schriftlich kündigen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

SEPA-Lastschriftmandat

(per Post oder FAX 089 / 579 579 -19)

Mitglied
im Förderkreis



Förderkreis der Deutschen Diabetes Stiftung e. V.
c/o Deutsche Diabetes Stiftung
Kölner Landstr. 11
40591 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 ZZZ 00001016795

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderkreis der DDS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der DDS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Ort	PLZ
Kreditinstitut Name	BIC (8 oder 11 Stellen)
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bei abweichendem Konto-Inhaber bitte nachfolgend Name des Mitglieds (und sofern bereits vorhanden die Mitgliedsnummer) angeben.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaftsvereinbarung mit:

Vorname und Name

Mitgliedsnummer

Datenschutz-Erklärung zum Mitgliedsantrag „Freund“

Förderkreis der Deutschen Diabetes Stiftung e. V.
c/o Deutsche Diabetes Stiftung
Kölner Landstr. 11
40591 Düsseldorf



I. Art und Umfang der Datenerhebung und -Verarbeitung

Der Förderkreis der DDS e.V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder zum internen Gebrauch:

- Vorname
- Nachname
- Anschrift
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer
- Mitgliedsnummer
- Mitgliedsart
- Geburtsdatum
- Vertragsdaten

Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

Durch Ihre Erklärung zur Mitgliedschaft im Förderkreis der DDS e. V. werden Ihre Mitgliedsdaten wie folgt genutzt:

- Zur Mitgliederverwaltung, zum Beitragseinzug und zum Abrechnungswesen
- Für den eigenen Versand von Druckwerken, Newslettern und Informationen über den Förderkreis der DDS e.V. sowie damit verbundenen Aktivitäten der Deutschen Diabetes Stiftung und zum Fundraising im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinstätigkeiten.

Eine Übertragung der Daten ins Ausland findet nicht statt.

II. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

- Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO
- Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO
- Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO
- § 26 BDSG n.F.

III. Dauer der Datenspeicherung:

Ihre Einwilligung gilt über die Beendigung Ihrer Mitgliedschaft im Förderkreis der DDS e. V. hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch Ihren Widerruf, der jederzeit möglich ist.

IV. Datenschutzhinweis | Einwilligung | Widerruf

Jedes Mitglied hat 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.

Fragen, Auskünfte über die bei uns gespeicherten Daten, Widerruf, An- und Abmeldungen können Sie jederzeit unter info@diabetesstiftung.de einreichen.

Ich willige ein, dass die Daten für Zwecke der Mitgliedschaft und in der Adressverwaltung vom Förderkreis der DDS e. V. verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel