

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein **Coexister Germany e.V.:**

Bitte das Formular mit dem Betreff „Antrag“ an folgende E-Mail-Adresse senden:

coexister.germany@gmail.com

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Coexister Germany e.V.

Anrede, Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

- Minderjährig
- Auszubildende/Studierende, Menschen mit Behinderung und Sozialhilfe-Empfänger:
innen
- Keines der oben genannten Kriterien trifft zu

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbetrag in Höhe von 24,- EUR an. Der Jahresbetrag für Minderjährige liegt bei 6,-EUR und bei 12,-EUR für Auszubildende/Studierende, Menschen mit Behinderung und Sozialhilfe-Empfänger (Nachweis bitte am Antrag anhängen).

Datenschutzhinweis: Um die Verwaltung und Betreuung der Mitglieder sicherstellen zu können, erhebt, verarbeitet und nutzt Coexister Germany e.V. für die Dauer der Mitgliedschaft auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1b und 1f DSGVO von den Mitgliedern folgende Daten: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, vereinsbezogene Daten (zum Beispiel das Datum des Vereinseintritts oder Änderungen der Art der Mitgliedschaft) sowie im Falle eines erteilten SEPA-Lastschriftmandats die Bankverbindung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht ohne Einwilligung des Betroffenen. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten und ggf. auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung der Daten. Wenn Sie glauben, die Verarbeitung Ihrer Daten verstoße gegen Datenschutzbestimmungen, können Sie sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren. In unserem Fall wäre dies der Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Datum, Unterschrift

Coexister Germany e.V.
Dänenstraße 17
10439 Berlin

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Coexister Germany e.V. von meinem Konto fällige Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Coexister Germany e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber(in)

Kreditinstitut (Name, Sitz)

IBAN BIC

Datum, Unterschrift