

VitaCare 4you e. V.
Sitz: Bielefeld
Internet: vitacare4you.de
E-Mail: info@vitacare4you.de



Beitrittserklärung

1. Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **VitaCare 4you e. V.**.

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich verpflichte mich, die Ziele und Zwecke des Vereins zu fördern und die satzungsgemäßen Pflichten zu erfüllen.

Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme der Vorstand nach freiem Ermessen entscheidet.

3. Mitgliedsbeiträge

Ich verpflichte mich zur Zahlung des von der Mitgliederversammlung festgelegten monatlichen Mitgliedsbeitrags sowie ggf. einer Aufnahmegebühr.

4. Dauer und Beendigung der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft beginnt mit der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand.

Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres zu erklären.

5. Datenschutz / DSGVO-Einwilligung

Ich willige ein, dass der Verein **VitaCare 4you e. V.** die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsverwaltung und zur Verfolgung der Vereinsziele verarbeitet.

Folgende Daten werden insbesondere erhoben und verarbeitet:

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)
- Bankverbindung (bei Teilnahme am Lastschriftverfahren)

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung) sowie Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse des Vereins an ordnungsgemäßer Verwaltung).

Speicherdauer:

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Weitergabe von Daten:

Eine Übermittlung von Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies zur Erfüllung der Vereinszwecke erforderlich ist (z. B. Bankeinzug) oder eine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Rechte der betroffenen Person:

Ich habe das Recht auf:

- Auskunft über meine gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung meiner Daten (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)

Zudem besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.

6. Einwilligung zur Kommunikation

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Vereinsinformationen und Einladungen per E-Mail versendet werden:

☐ Ja ☐ Nein

7. Ort, Datum, Unterschrift

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen zusätzlich gesetzliche Vertreter)

8. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **VitaCare 4you e. V.**, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Verein auszufüllen

Eingang Antrag am: _____

Aufnahme beschlossen am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift Vorstand: _____