

Aufnahmeantrag EX-IN-Hamburg e.V.

als aktives Mitglied



*Diese Felder bitte vollständig ausfüllen.

Anrede:*	
Titel:	
Vorname:*	
Name:*	
Geburtstag*	
Telefon:	
E-Mail:	
Straße:*	
PLZ/ Ort:*	
Land:*	

Ich habe folgenden EX-IN Kurs mit Zertifikat abgeschlossen:

EX-IN Genesungsbegleiter:in (Ort und Jahr)	
EX-IN Angehörigenbegleiter:in (Ort und Jahr)	
EX-IN Trainer:in (Ort und Jahr)	

Bitte Kopie des jeweiligen Zertifikates beilegen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Email, EX-IN Ausbildungsdaten

Ich möchte Mitglied von EX-IN Hamburg e.V. werden mit 20,00 € Mitgliedsbeitrag pro Jahr.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag nach Eingang meiner Aufnahmebestätigung selbständig auf folgendes Konto bei der Hamburger Volksbank eG:

Kontoinhaber: EX-IN Hamburg e.V.
IBAN: DE57 2019 0003 0001 5824 02
BIC: GENODEF1HH2

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständnis zur Datenerhebung und -verarbeitung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, Email, EX-IN Ausbildungsdaten



Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter folgender Adresse:

EX-IN Hamburg e.V.
Brauhausstieg 15-17
22041 Hamburg

E-Mail: vorstand@ex-in-hamburg.net

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten von dem Verein gelöscht.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Dokument können Sie direkt per Computer ausfüllen, digital unterschreiben und an mitmachen@ex-in-hamburg.net schicken. Bitte informieren Sie sich über die Datensicherheit dieser Methode. Bitte fügen Sie ihrer Email auch einen Scan oder ein Foto ihres EX-IN Zertifikats bei.

Alternativ können Sie dieses Dokument auch direkt per Computer ausfüllen, ausdrucken, per Hand unterschreiben und mit beigelegter Kopie des EX-IN Zertifikats per Post an uns schicken:

EX-IN Hamburg e.V.
Brauhausstieg 15-17
22041 Hamburg