

Mitgliedsantrag für Natürliche Personen

Mitgliedsnummer: _____

Wird durch den VKK TH e.V. vergeben und ausgefüllt!

Angaben zum Mitglied:

Akad. Titel: _____ Geschlecht: _____ Geb.-Datum: _____
 Nachname: _____ Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
 Telefon/Fax: _____ Email: _____

Ich bin Mitglied einer Fraktion Ja Nein Wenn ja, Name der Fraktion: _____
 Die Fraktion ist Mitglied des VKK TH e.V. Ja Nein

Ich bin Abgeordneter des Europäischen Parlaments, des Deutschen Bundestages oder des Thüringer Landtages Ja Nein

Beitrag und Zahlungsweise:

Der Mitgliedsbeitrag für Natürliche Personen beträgt nach § 3 (1) der Beitragsordnung 24,00 € / Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag für Abgeordnete des Europäischen Parlaments, des Deutschen Bundestages oder des Thüringer Landtages beträgt nach § 3 (3) der Beitragsordnung 10,-€ / Monat.

Zahlungsweise: Jährlicher Beitragseinzug per Lastschrift erwünscht (Bitte unten stehendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!)
 Jährliche Überweisung, gem. § 5 (1) der Beitragsordnung

Datenschutzerklärung:

Diese Datenschutzerklärung beinhaltet die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Verantwortliche Stelle ist der VKK TH e.V, Aue 9, 99842 Ruhla. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein die im Mitgliedsantrag erfassten personenbezogene Daten auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Nach Art. 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind. Für weitere personenbezogene Daten und für solche, die in den Vereinspublikationen und Online-Medien veröffentlicht werden sollen, ist eine schriftlicher Einwilligungserklärung des Mitgliedes unter Beachtung des Art. 7 DSGVO notwendig. Dazu ist ein entsprechendes Formblatt des Vereins vom Mitglied zu unterschreiben. Die Entscheidung zur Erhebung weiterer personenbezogener Daten und deren Veröffentlichung trifft das Mitglied freiwillig. Das Einverständnis kann das Mitglied jederzeit ohne nachteilige Folgen für die Zukunft in Textform gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen (Kontakt s. Punkt 2). Beim Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds aus der Mitgliederdatenverwaltung gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt. Sie werden gesperrt. Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft des Vereins über seine gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung und Löschung (sofern nicht Art. 6, Abs. 1, lit b) oder lit. f) DSGVO betroffen ist). Dieses bezieht sich auch auf eine Einschränkung der Datenverarbeitung oder ein Widerspruch gegen eine Datenübermittlung. Eine entsprechende Anfrage ist per Textform an den Vorstand zu stellen. Das Mitglied hat ein Beschwerderecht bei der dafür zuständigen Stelle.

Hiermit bestätige ich den Erhalt und die Anerkennung der Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzerklärung.
 Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort, _____
 Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den VKK TH e.V., Aue 9, 99842 Ruhla, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002346673, die zu entrichtenden Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VKK TH e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
 Straße, Nr.: _____ IBAN: _____
 PLZ, Wohnort: _____ BIC: _____
 Ort, Datum: _____ Unterschrift : _____