

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung / Erneuerung der Kontaktdaten im Rahmen der DSGVO
Demande d'adhésion / Déclaration d'adhésion / Renouvellement des données de contact dans le cadre du RGPD

BITTE in Druckschrift ausfüllen / VEUILLEZ remplir en caractères d'imprimerie

Vorname / Prénom: _____ Name / Nom: _____

Geburtsdatum / Date de naissance: _____

Anschrift (privat)

Straße / Rue: _____
Ort / Lieu: _____
Postleitzahl / Code Postal: _____
Land / Pays: _____
Tel.-Nr. / N° de tél.: _____
Mobil / portable: _____
E-Mail / email: _____

Anschrift (geschäftlich)

Institution: _____
Funktion / Fonction: _____
Straße / Rue: _____
Ort / Lieu: _____
Postleitzahl / Code Postal: _____
Land / Pays: _____
Tel.-Nr. / N° de tél.: _____
Mobil / portable: _____
E-Mail / email: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Europäisches Forum für angewandte Kriminalpolitik e.V.“ zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung 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.

Die Vereinssatzung (auf der Homepage zugänglich) und die Datenschutzbestimmungen sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Um uns die Verwaltungsarbeit zu erleichtern, bitten wir, dem SEPA-Lastschrifteneinzug für den Mitgliedsbeitrag (mindestens 40 € bei natürlichen Personen; 100 € bei juristischen Personen bzw. Körperschaften) zuzustimmen. Alternativ können Sie Ihren Mitgliedsbeitrag per Überweisung an

Europäisches Forum für angewandte Kriminalpolitik e.V.
Sternstraße 71-73, 40479 Düsseldorf

Bankverbindung:

Stadtsparkasse Augsburg

IBAN: DE41 7205 0000 0240 7525 76

BIC: AUGSDE77XXX

bis zum 28.02. eines jeden Jahres entrichten.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger / Créancier)

Europäisches Forum für angewandte Kriminalpolitik e.V.
Sternstraße 71-73
D 40479 Düsseldorf
Fax: +49 (0)821-450422-15

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]
DE41 ZZZO 0001 3221 17

[Mandatsreferenz] – wird nach Beitritt schriftlich oder per E-Mail vom Verein mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) / Je/nous autorise(ons)

[Name des Zahlungsempfängers]
Europäisches Forum für angewandte Kriminalpolitik e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von / de prélever des paiements sur mon/notre compte par note de débit. En même temps, je donne/nous donnons l'ordre à mon/notre institut de crédit de prélever le montant demandé par

[Name des Zahlungsempfängers]
Europäisches Forum für angewandte Kriminalpolitik e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. / sur mon/notre compte.

Hinweis: 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. /
Remarque : je peux/nous pouvons demander le remboursement du montant débité dans un délai de huit semaines à compter de la date de débit. Les conditions convenues avec mon/notre institut de crédit s'appliquent.

[IBAN]

[BIC *1]

Wenn Vereinsmitglied und Kontoinhaber/in abweichen, bitte mit folgenden Daten belasten:

Si le membre de l'association et le/la titulaire du compte sont différents, veuillez débiter les données suivantes :

[Kontoinhaber/in / Zahlungspflichtige/r / Titulaire du compte (Name / Nom, Vorname / Prénom)]

[IBAN]

[BIC *1]

[Verwendungszweck: Vereinsmitglied und Mitgliedsnummer / Motif du paiement : membre de l'association et numéro de membre]

*1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum / Lieu, Date]

[Unterschrift / Signature (Kontoinhaber/in bzw. Zeichnungsberechtigte/r)]

(Stand: 12.2024)