

Neuburger Gesprächskreis  
Wissenschaft und Praxis an der  
Universität Passau e.V.  
Innstraße 41  
94032 Passau

### Beitrittserklärung für Privatpersonen

- ☐ Ja, ich möchte Mitglied im Neuburger Gesprächskreis – Wissenschaft und Praxis an der Universität Passau e.V. werden mit einem Jahresbeitrag von 250,- Euro.

Frau

Herr

Titel:

Telefon:

Vorname

Fax:

Nachname:

E-Mail:

Straße und Nr.:

PLZ und Ort :

Ich bin gemäß Art. 6, Abs. 1a DSGVO damit einverstanden, dass der Neuburger Gesprächskreis e. V. mir Informationen, Event-Einladungen und weitere den Verein betreffende Anfragen an meine hinterlegte Adresse bzw. E-Mail-Adresse sendet.

☐ ja

☐ nein

#### **Zahlungsmodalität:**

Sie erhalten jährlich eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag an o.g. Adresse.

#### **Spendenbescheinigung**

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung:

ja

☐ nein

Mit der elektronischen Speicherung obiger Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

Auf Ihre Rechte aus der Datenschutzgrundverordnung weisen wir Sie ausdrücklich hin. Sie haben das Recht auf Auskunft (Art. 15), Recht auf Berichtigung (Art. 16); Recht auf Löschung (Art. 17); Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18); Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20). Des Weiteren haben Sie ein Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Für Nachfragen können Sie sich an die Datenschutzbeauftragte der Universität Passau wenden.

**Des Weiteren steht Ihnen die Möglichkeit offen, eine Beschwerde an den Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz einzureichen.**

Kontaktdaten:

Bayerischer Landesbeauftragte für den  
Datenschutz Postfach 22 12 19  
80502 München  
Wagmüllerstraße 18  
80538 München

Tel.-Nr: 089 212672-0  
Fax: 089 212672-50  
E-Mail: [poststelle@datenschutz.bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz.bayern.de)

Ort, Datum:

Unterschrift:



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Angaben zum Zahlungsempfänger

Neuburger Gesprächskreis e.V.  
Sparkasse Passau  
IBAN: DE39 7405 0000 0030 8554 49  
BIC: BYLADEM1PAS  
Gläubiger-ID: DE55ZZZ00000836768

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname, Name Kontoinhaber: .....  
Firma (wenn zutreffend): .....  
Straße, Hausnummer: .....  
PLZ und Ort: .....

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

**BIC des Zahlungspflichtigen**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Neuburger Gesprächskreis Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Neuburger Gesprächskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann binnen 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen