

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.:			Geburtsdatum:
PLZ und Ort :			Absolvent/in der Universität Passau: ja nein

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

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