

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund OV Remscheid e.V.**  
ab \_\_\_\_\_.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu zahlen (Mindestbeitrag 25 Euro).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Einwilligung/Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der DKSB OV Remscheid e.V., als verantwortliche Stelle (Kontaktdaten s.u.), die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung (nur bei Ausfüllung des beiliegenden SEPA-Vordruckes) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeiten und nutzen kann.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den DKSB Bundesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung des Bundesverbandes festgelegten Zwecke statt. Bei einer SEPA-Lastschrift werden die dafür notwendigen Daten an unser Kreditinstitut weitergegeben. Eine Datenübermittlung an weitere Dritte oder für Werbezwecke findet nicht statt.

In Bezug auf die eigenen personenbezogenen Daten, die durch den Kinderschutzbund, OV Remscheid gespeichert werden, hat jedes Mitglied das Recht auf Auskunft über seine Daten, bei fehlerhaften Daten auf Korrektur und das Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Es besteht zudem ein grundsätzliches Recht nach der DS-GVO auf Einschränkung der Verarbeitung (Sperrung des eigenen Datensatzes aus notwendigen Gründen), auf Datenübertragbarkeit und auf Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde.

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf bedeutet hier eine Beendigung der Mitgliedschaft zum nächstmöglichen, satzungsgemäßen Zeitpunkt. Bei Beendigung bzw. Kündigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten nach Austritt unverzüglich gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben oder bei Beitragsrückständen länger aufbewahrt werden müssen.

Bitte zahlen Sie den Beitrag zum Fälligkeitstermin auf unser Konto bei der Stadtparkasse Remscheid, IBAN: **DE02 3405 0000 0000 0072 60**, BIC: **WELADEDRXXX**, Verwendungszweck/Mandatsreferenz: **Beitrag** oder erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat (Vordruck siehe Seite 2).

Unseren Ansprechpartner für datenschutzrechtliche Fragen erreichen Sie unter der Adresse:  
Deutscher Kinderschutzbund e.V., OV Remscheid, - Datenschutzbeauftragter -, Elberfelder Str. 41, 42853 Remscheid  
oder unter der E-Mail: [datenschutz@kinderschutzbund-remscheid.de](mailto:datenschutz@kinderschutzbund-remscheid.de)

Den ausgefüllten Beitragsvordruck können Sie bitte entweder an unsere u.a. Adresse per Post senden, oder in unseren dortigen Briefkasten einwerfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung SEPA – Basis- Lastschriftmandat

Deutscher Kinderschutzbund e.V.  
Ortsverband Remscheid  
Elberfelder Str. 41  
42853 Remscheid  
FAX: 02191-209052

Gläubiger – Identifikationsnummer des DKSB  
OV Remscheid: **DE59ZZZ00000212889**

*Um eine umgehende Bearbeitung des SEPA – Basis- Lastschriftmandats gewährleisten zu können, senden Sie bitte den Vordruck an o.g. Adresse!*

**\* = Felder sind Pflichtangabe!**

\* Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

\* Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

\* Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

\* Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer (abw. Zahlungspflichtigen): \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort (abw. Zahlungspflichtigen): \_\_\_\_\_

\* IBAN ( max. 22 Stellen ): DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\* BIC ( 8 oder 11 Stellen ): \_ \_ \_ \_ \_ DE \_ \_ \_ \_ \_

**\*\* = Nicht zutreffendes bitte streichen!**

\*\* 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. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und gilt nur für die oben angegebene Mandatsreferenz. Im Falle einer Rückbuchung, sowie nach einer 36-monatigen Nichtnutzung verfällt dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Mit Änderung der Bankverbindung ist ein neues SEPA-Basis-Lastschriftmandat zu übersenden.

**\*\* Ich / Wir ermächtige(n) den Deutschen Kinderschutzbund e.V., Ortsverband Remscheid, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund e.V., Ortsverband Remscheid auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

*Datenschutzhinweis: Die Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten befinden sich in Ihrer (umseitigen) Beitrittserklärung oder können beim Deutschen Kinderschutzbund e.V., Ortsverband Remscheid an der u.a. Adresse erhalten oder eingesehen werden.*