



DEUTSCH-JAPANISCHE
GESELLSCHAFT
IN AUGSBURG UND SCHWABEN E. V.

MITGLIEDSANTRAG

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er der **Deutsch-Japanischen Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e.V.** werden und zwar als

- Förder-/Firmenmitglied: Mitgliedsbeitrag € _____ / Jahr (Minimum € 150 / Jahr)
- Einzelmitglied: Mitgliedsbeitrag € 65 / Jahr
- Studentisches Mitglied: Mitgliedsbeitrag € 35 / Jahr

(* = für Firmenmitglieder Pflichtfeld, ** = freiwillige Angabe)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Firma*:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon**:

Fax**:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Ziele und insbesondere die Satzung der Deutsch-Japanischen Gesellschaft Augsburg und Schwaben e.V. anerkenne.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags. Die Mitgliedschaft gilt kalenderjährlich und verlängert sich, sofern sie nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr. Gemäß Satzung kann der Austritt nur zum Ende des Geschäftsjahres erklärt werden. Dabei gilt eine Kündigungsfrist von zwei Monaten.

Ich habe die beigelegte **Datenschutzerklärung** gelesen und akzeptiert. (Pflichtfeld)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutzerklärung

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten von **Mitgliedern**, insbesondere Name, Anschrift und Bankdaten, die allein zu Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden von der Deutsch-Japanischen Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e.V. auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben.

Die Deutsch-Japanische Gesellschaft Augsburg und Schwaben e.V. speichert zudem personenbezogene Daten von **Freunden und Förderern**, insbesondere Namen und E-Mail-Adressen, sofern diese ihr Einverständnis dazu erteilt haben.

Die personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht weitergegeben. Verantwortlich i. S. v. Art. 4 Nr. 7 DSGVO ist die Geschäftsstelle.

Die Geschäftsstelle kontaktiert und informiert Mitglieder, Förderer und Freunde per E-Mail. Sollten Sie dies nicht wünschen, können Sie dem jederzeit schriftlich widersprechen (siehe unten). Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet nicht statt.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie können gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit schriftlich **Auskunft** über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten.

Zudem können Sie gemäß Art. 17 DSGVO eine **Berichtigung, Sperrung oder Löschung** einzelner Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** gemäß Art. 21 DSGVO Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Deutsch-Japanische Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e. V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ich habe die obenstehende Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Deutsch-Japanische Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e.V.
c/o Herr Rainer Völlmer, Augsburger Gewerbehof, Ulmerstr.
160, 86156 Augsburg
Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00000844585

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutsch-Japanische Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutsch-Japanische Gesellschaft in Augsburg und Schwaben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

IBAN:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Hinweis: Ihre angegebenen personenbezogenen Daten werden zu Vereinszwecken gespeichert und vertraulich genutzt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.