

Antrag auf Mitgliedschaft für natürliche Personen beim Fachverband Glücksspielsucht e.V, Schloßhofstr. 30, 33615 Bielefeld

Ich möchte Mitglied des Vereins **Fachverband Glücksspielsucht e.V.** werden und beantrage hiermit den Beitritt.

_____ geb.: _____
Vorname und Name

Anschrift (Straße, PLZ Ort)

Telefon

Kontakt E-Mail

- ☐ Ich stimme zu, dass der Verein mich auf diesem Weg kontaktiert (Newsletter, Tagungseinladung etc.)

Ich versichere, dass ich weder Anbieter von Glücksspielen, noch bei der Anbieterseite (Herstellung, Vermarktung, Vertrieb, Aufstellung o.ä.) beschäftigt noch Mitglied bzw. Funktionsträger eines Verbandes dieser Branche, noch als Bevollmächtigte/r (auch nicht gelegentlich) für die Branche tätig bin.

- ☐ Ich zahle den jährlichen Mindestbetrag von 75€.
- ☐ Ich unterstütze den Verein durch einen jährl. Förderbeitrag in Höhe von _____ €.
- ☐ Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich von folgendem Konto abgebucht werden:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000706984

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Fachverband Glücksspielsucht e.V. (fags), Meindersstr.1a, 33615 Bielefeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom fags 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 die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es handelt sich bei diesem Einzug um wiederkehrende Zahlungen.

Name Kontoinhaber(in)

Name Kreditinstitut

DE____|____|____|____|____|____
IBAN

BIC (bei Zahlungen aus dem Ausland)

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen mit der Bestätigung Ihrer Aufnahme gesondert mit.

**Antrag auf Mitgliedschaft für natürliche Personen
beim Fachverband Glücksspielsucht e.V, Schloßhofstr. 30, 33615 Bielefeld**

- ☐ Zur Überweisung des Jahresbeitrages werde ich meinem Kreditinstitut einen entsprechenden Dauerauftrag erteilen.
- ☐ Ich bitte um Übersendung einer Spendenbescheinigung.
- ☐ Ich habe keine Einwände, wenn mein Name im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins als Mitglied genannt wird

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) darauf hin, dass die uns von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben und zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung auf Datenträgern gespeichert, verarbeitet und entsprechend der Bestimmungen der DSGVO geschützt werden.

Auf Wunsch informieren wir Sie jederzeit, welche Daten wir von Ihnen gespeichert haben. Sollten Sie aus dem Fachverband Glücksspielsucht e.V. austreten, löschen wir Ihre Daten aus der Mitgliederdatenverwaltung. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre aufbewahrt.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner angegebenen personenbezogener Daten (Vorname und Name, Anschrift, Telefon, E-Mail) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und – kommunikation im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort / Datum

Unterschrift