Danke!

# Deutsche Leukämie-Forschungs-Hilfe
## - AKTION FÜR KREBSKRANKE KINDER -

Ortsverband Mannheim e.V. | Gemeinnütziger Verein

**www.krebskranke-kinder.de**

**Hiermit erkläre ich zum ..... meinen Beitritt zum Verein**

☐ **Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag[1] von € ..... zu bezahlen**

☐ **Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen.**

Name und Vorname

Telefon [2]

geb. am

E-Mail [2]

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, die Deutsche Leukämie-Forschungs-Hilfe – Aktion für krebskranke Kinder – OV Mannheim e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens fünf Tage vor der ersten Lastschrift werde ich/werden wir über die bevorstehende Abbuchung informiert.

Name und Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend zu oben)

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

☐ Mein Jahresbetrag soll ab ..... jährlich von meinem oben genannten Konto abgerufen werden.

☐ Den Jahresbeitrag überweise(n) ich / wir zugunsten Ihres Kontos bei der
SPK Rhein Neckar Nord IBAN DE93 6705 0505 0038 0038 01

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung per Brief, Email oder Fax an uns zurück.

DLFH – Aktion für krebskranke Kinder – OV MA e.V
Jakob-Trumpfheller-Str. 14
68167 Mannheim

Telefon: 0621 338 21 33
Fax: 0621 338 21 34
E-Mail: info@krebskranke-kinder.de

**Achtung! Damit Ihr Mitgliedsantrag vollständig ist, müssen Sie auch umseitig die Datenschutzerklärung unterschreiben. Vielen Dank!**

[1] Mindestbeitrag 20 €

[2] Angaben freiwillig (siehe auch Datenschutzerklärung)

**Mit dieser Erklärung können auch Sie dazu beitragen, dass die Krebserkrankung eines Tages keine Bedrohung mehr für Kinder und ihre Familien darstellt.**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen / unseren Vereinsbeitritt. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

**Datenschutz / Persönlichkeitsrechte**

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der
   - Erhebung,
   - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
   - Nutzung

   ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (nachfolgend nur „DSGVO“ genannt) das Recht auf
   - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
   - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
   - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

4. Als kleiner Betrieb mit wenigen Mitarbeitern haben wir keinen Datenschutzbeauftragten.

   Bei allen Fragen zum Datenschutz können Sie sich an den 1. Vorsitzenden des Vereins Dr. Gregor von Komorowski wenden (Kontakt: komorowski@krebskranke-kinder.de).

Ort / Datum

Unterschrift(en)

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**