

Einwilligungserklärung nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)



Reeser Straße 27
47574 Goch
www.fluehi-ma.org

Bankverbindung

Bank für Sozialwirtschaft Köln
IBAN: DE59 3702 0500 0008 2043 00
BIC: BFSW DE33 XXX

Zur Datenerhebung, -speicherung, -nutzung und -verarbeitung

Hiermit willige ich _____ (vollständiger Name),
geb. am _____ ein, dass meine Daten und Fotos von der **Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V.**
erhoben, gespeichert, genutzt und verarbeitet werden.

Die Einwilligung beschränkt sich auf die Daten und Fotos, die erforderlich sind zur Erfüllung unserer
satzungsgemäßen Arbeit.

Ich willige zudem in die Archivierung dieser Daten ein, solange dies zum Zweck der
satzungsgemäßen Arbeit und der statistischen Auswertung erforderlich ist. Ich bin darauf
hingewiesen worden, dass die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. die Daten und Fotos auch nach
Kündigung der Mitgliedschaft weiterhin aufbewahren wird, wenn dem nicht schriftlich widersprochen
wird.

Ich habe in Absprache mit der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. Einblick in meine
personenbezogenen Daten innerhalb der Räume der verantwortlichen Stelle; bei Fehlerhaftigkeit
erfolgt eine Korrektur.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt.

Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß der DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft
gegenüber der verantwortlichen Stelle der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. widerrufen.

Die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. gewährleistet jederzeit die Einhaltung der Vorschriften über
den Datenschutz gemäß der DSGVO.

Ort, Datum

Unterschrift

MITMACHEN – MITGLIED WERDEN



Reeser Straße 27
47574 Goch

www.fluehi-ma.org

Bankverbindung

Bank für Sozialwirtschaft Köln
IBAN: DE59 3702 0500 0008 2043 00
BIC: BFSW DE33 XXX

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich zum 01.____20____die Mitgliedschaft in der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V.

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €. Abgebucht werden soll dieser wie folgt:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

(Bitte ankreuzen, Jahresmindestbeitrag 30 €).

Darüber hinaus möchte ich die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. durch eine regelmäßige Spende unterstützen. Meine monatliche Spende in Höhe von _____ € soll vorrangig für folgenden Bereich verwendet werden:

Soziales & Bildung Ökologie & Landwirtschaft Gesundheit & Rehabilitation
 Kommunale Entwicklung freie Spende _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Berufliche Tätigkeit: _____

Ort, Datum, Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder gesetzl. Vertreter)*

Der Betrag soll von meinem Konto eingezogen werden. Hierzu ermächtige ich die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V., den Betrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. 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. Mit Erteilung einer Einzugsermächtigung erleichtern Sie uns die Verwaltungsarbeit.

IBAN.: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder gesetzl. Vertreter)*

Ich überweise den Beitrag per Dauerauftrag an das o.g. Konto der Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V.

Außerdem möchte ich die Flüchtlingshilfe Mittelamerika e.V. durch meine aktive Mitarbeit unterstützen und per Mail zu den Sitzungen der Arbeitsgruppe eingeladen werden.