

An die Geschäftsleitung des
Förderkreis Hochschule Mittweida e. V.
Technikumplatz 17
09648 Mittweida



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich gegenüber dem Förderkreis Mittweida e.V.

- den Beitritt mit einem jährlichen Betrag von _____ €
 den Beitritt mit den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag.*
*momentan 30€

Kontaktdaten

Titel	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
geb. am	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

Zahlung Mitgliedsbeitrag

Sofern eine Abbuchung des angegebenen Jahresbeitrages gewünscht wird, bitte angefügtes Formular SEPA-Basis-Lastschriftmandat ausfüllen und mitsenden.

Bei Änderung meiner persönlichen Angaben werde ich dies umgehend der Geschäftsleitung des Vereins mitteilen, andernfalls habe ich entstandene Kosten zu tragen.

Datenschutzerklärung

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 a) DS-GVO. Die Daten werden ausschließlich für die Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft im Förderverein Förderkreis Hochschule Mittweida e. V. erfasst, verarbeitet und gespeichert. Die für die Verarbeitung erklärte Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Speicherdauer der erhobenen Daten richtet sich nach § 18 Abs. 1 SächsHSPersDatVO bzw. der entsprechenden Ordnung der Hochschule Mittweida in der jeweils gültigen Fassung und werden frühestens nach Beendigung der Mitgliedschaft im Förderverein gelöscht.

Weitere Rechte, die sich aus der DS-GVO ergeben, können Sie unter www.hs-mittweida.de/newsampservice/impressum abrufen.

Die/Den Datenschutzbeauftragte(n) erreichen Sie unter: datenschutz@hs-mittweida.de.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderkreis Hochschule Mittweida e. V.
Technikumplatz 17
09648 Mittweida

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE78ZZZ00001319802

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderkreis Hochschule Mittweida e. V.

den Mitgliedsbeitrag für o. g. Verein von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderkreis Hochschule Mittweida e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)