

Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V.
Liebigstr. 18, 64646 Heppenheim, VR 84265
Vorstand: Martin Metzendorf, Thilo Figay, Bernd Crusius

Beitrittserklärung

[Mitglieds-Nr. _____]

(Mandatsreferenz wird vom Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e.V. vergeben).

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum _____. _____.

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Mobil _____ Telefon _____

E-Mail _____

Die Satzung des Fördervereins Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V. erkenne ich hiermit verbindlich an. Bei Eintritt während des Jahres ist 1/12 des Beitrages für jeden vollen Monat fällig. Der Förderverein bittet ausdrücklich um eine Einzugsermächtigung.

Ihre persönlichen Daten werden in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert und ausschließlich für Verwaltungszwecke des Vereins verwendet.

Datenschutz

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.

Sie können Ihren Antrag auf Mitgliedschaft innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt des Bestätigungsschreibens. Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Webseite:

www.alte-synagoge-heppenheim.de .

Auf Wunsch senden wir Ihnen die Datenschutzhinweise für Mitglieder gerne zu.

Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V.
Liebigstr. 18, 64646 Heppenheim, VR 84265
Vorstand: Martin Metzendorf, Thilo Figay, Bernd Crusius

Beitragszahlung

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 30 € Einzelperson | <input type="checkbox"/> | 60 € korporatives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> | 10 € Schüler und Student | <input type="checkbox"/> | 120 € Fördermitglied |

Ihren Mitgliedsbeitrag werden wir nach Erteilen der Einzugsermächtigung jeweils zum 15. Februar eines vollen Mitgliedsjahres per **SEPA-Firmenlastschrift** von Ihrem Konto abbuchen. Die Abbuchung des Fördervereins Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim erkennen Sie an unserer Gläubiger-ID **DE 08 ZZZ 0000 23 62 0 66**

Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beide Seiten ausdrucken, unterschreiben und per Post schicken an:

Martin Metzendorf, Liebigstr. 18, 64646 Heppenheim

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Förderverein im Rahmen der Mitglieder- und Beitragsverwaltung durch elektronische Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Meine Daten dürfen für die Organisation und für die Kommunikation innerhalb des Fördervereins (z.B. E-Mail, Newsletter, allgemeine Informationen, etc.) verwendet werden
(zutreffendes bitte ankreuzen):

E-Mailadresse:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mobilnummer:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Telefonnummer:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sofern der Verwendung dieser Daten nicht zugestimmt wird, muss das Mitglied sich eigenständig über Neuigkeiten informieren.

Folgende weitere personenbezogene Daten dürfen für die Veröffentlichung in folgenden Medien verwendet werden **(zutreffendes bitte ankreuzen):**

	Presse	Homepage www.alte-synagoge-Heppenheim.de	vereins-eigene Publikationen
Gruppenfoto (ab 5 Pers.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einzelfoto	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Namen in Bildunterschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Video	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum

Unterschrift Antragsteller

Weitere Informationen zum Schutz personenbezogener Daten und deren Verarbeitung durch den Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V. nach Artikel 12 bis 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) liegen bei.

Nachfolgende Informationen verbleiben beim Mitglied

Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 12 - 14 DSGVO

- 1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen:**
Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V.
Liebigstr. 18, 64646 Heppenheim,
E-Mail: kulturdenkmal@alte-synagoge-Heppenheim.de
- 2. Kontaktdaten des Datenverwalters:**
Name: Martin Metzendorf,
Telefon: 06252 / 2362 (AB)
E-Mail: martin@metzendorf.de
- 3. Zwecke, und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:**
Der Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V. verarbeitet folgende personenbezogenen Daten:
 - 3.1** Zum Zwecke der **Mitgliederverwaltung** (z.B. für die Erstellung von Mitgliederlisten, Einladungsschreiben und Ehrungen) werden folgende Daten verarbeitet:
Vor- und Zuname, Geschlecht, Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort), Kommunikationsdaten (Telefon, E-Mail); Geburtsdatum, Datum des Vereinsbeitritts, Zugehörigkeit zu Arbeitsgruppen.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. a) DSGVO sowie Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO.
 - 3.2** Zum Zwecke der **Beitragsverwaltung** werden folgende Daten verarbeitet:
Bankverbindung, IBAN, BIC, Mitgliedsbeitrag Kontoinhaber.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO.
 - 3.3** Zum Zwecke der **Lohnabrechnung** werden von den Beschäftigten des Vereins Name, Vorname, die Adresse, ggf. die Religionszugehörigkeit, Steuernummer verarbeitet.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DSGVO.
 - 3.4** Zum Zwecke der **Außendarstellung** werden Fotos der Mitglieder bei Vereinsveranstaltungen auf der Webseite www.alte-synagoge-heppenheim.de und in den Vereinspublikationen veröffentlicht.
Hierzu zählen insbesondere die Daten, die aus allgemein zugänglichen Quellen stammen.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. a) DSGVO sowie Art. 6 Abs. lit. f) DSGVO

3.5 Zum Zwecke der **Eigenwerbung des Vereins**
Werden Informationen an die E-Mail-Adresse der Mitglieder versendet.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f) DSGVO.

3.6 Mandatsreferenz
Jedem Vereinsmitglied wird zudem eine vereinseigene Mitgliedsnummer
(= Mandatsreferenz) zugeordnet.

4. Speicherdauer

- a) Die Daten für die Mitgliederverwaltung (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) werden spätestens 2 Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht.
- b) Die Daten für die Beitragsverwaltung (Bankverbindung, Kontoinhaber) werden nach 10 Jahren gelöscht.
- c) Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht, sofern die personenbezogenen Daten für die Zwecke, für die sie erhoben oder auf sonstige Weise verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind.
Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 17 DSGVO

5. Betroffenenrechte

Dem Vereinsmitglied stehen die folgenden Rechte zu:

- Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO),
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO),
- Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO),
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO),
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)

Das Vereinsmitglied hat das Recht seine datenschutzrechtliche freiwillige Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.
Die für den Verein zuständige Datenschutzbehörde ist:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden
poststelle@datenschutz.hessen.de.
Telefon: 0611/1408-0, Telefax: 0611/1408-611

Stand 01.11.2020

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat
SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderverein Kulturdenkmal Alte Synagoge Heppenheim e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Liebigstr. 18

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

64646 Heppenheim

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D, E, 0, 8, Z, Z, Z, 0, 0, 0, 2, 3, 6, 2, 0, 6, 6

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: