

Antrag auf Mitgliedschaft im Greifswalder Sternwarte e.V.



Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Beruf (Angabe freiwillig): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Email: _____

- aktives Mitglied - mit Stimmrecht und aktiver Mitgestaltung im Verein.
- Fördermitglied - reine finanzielle Unterstützung, kein Stimmrecht.
- lebenslange Mitgliedschaft - einmalig € 600,00.
- Für den Verein möchte ich folgendes bewegen:

Hinweis zur Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Es gilt unsere aktuelle Datenschutzerklärung vom 24. Mai 2018. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung im Sinne der o.g. Datenschutzerklärung elektronisch verarbeitet werden können.

Zusätzlich **willige ich ein** / **lehne ich es ab**, dass meine E-Mail-Adresse zwecks interner Kommunikation mit anderen Vereinsmitgliedern an diese weitergegeben werden darf. *[Bitte zutreffendes ankreuzen.]*

Wir geben Ihre Daten nur an Dritte weiter, so wir dazu gesetzlich verpflichtet sind oder zukünftig verpflichtet werden, z.B. bei Auskünften ans Finanzamt. Ich kann jederzeit per formloser schriftlicher Anfrage beim Vorstand Auskunft über meine verarbeiteten Daten erhalten und jederzeit deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Nach dem Ausscheiden aus dem Verein werden meine personenbezogenen Daten automatisch nach dem Ende der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (mindestens 3 Jahre nach BGB § 195 & max. 10 Jahre, wenn Jahresabschlussrelevante Zahlungen erfolgten) gemäß Datenträgervernichternorm DIN 66399 gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zum Lastschriftverfahren

Hiermit bestätige ich, dass meine Mitgliedsbeiträge jeweils zum 15. März eines jeden Jahres von meinem Konto durch den Greifswalder Sternwarte e.V. abgebucht werden dürfen und ich Sorge für eine ausreichende Kontodeckung. Im Lastschriftverfahren werden nur Einlösungen des gesamten fälligen Betrages vorgenommen. Bei Konto-unterdeckung besteht keine Verpflichtung des kontoführenden Kreditinstitutes zur Einlösung. Rückbuchungskosten können mir in Rechnung gestellt werden.

Kontoinhaber, falls abweichend von oben:

IBAN:

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift

Die vorläufige Bewilligung erfolgt durch den Vorstand,
die endgültige Bewilligung durch die nächste Mitgliederversammlung.

Vorstandsmitglied

Vorstandsvorsitzender

**Bitte diesen Antrag unterschrieben an den Vorstandsvorsitzenden
oder an sternwarte-greifswald@web.de. Danke.**

Beobachtungen

Altes Physikalisches Institut, Domstraße 10a, 17489 Greifswald, Germany
Tel.: +49 3212 147 0457
sternwarte-greifswald@web.de | www.sternwarte-greifswald.com

Vereinsregister: Amtsgericht Stralsund VR 4349
Finanzamt Greifswald: Steuer-ID 084/141/01721
Stellvertreter: Manfred Wolfram, Olaf Schmidt & Markus Ludes

Postanschrift

Greifswalder Sternwarte e.V.
c/o Dr. Tobias Röwf, Vorstandsvorsitzender
Ravensbergweg 2, 14478 Potsdam, Germany
Mobil: +49 172 313 1594 (GMT +1h) | tobias.rowf@noordzug.com