

Dieses Formular bitte ausdrucken,
ausfüllen und an die angegebene Adresse senden oder faxen

Beitrittserklärung:

Für Einzelpersonen, Träger, Verbände, Arbeitskreise, Einrichtungen, Institutionen und Initiativen

- als ordentliches Mitglied (mit Stimmrecht)
(nur natürliche Personen)
- als Fördermitglied (ohne Stimmrecht)
(natürliche oder juristische Personen)

Name: _____
bzw. Institution

Vorname: _____
bzw. Ansprechpartner_in

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Beitrittsdatum: _____

Hiermit erkläre_n ich_wir unseren Beitritt zum
FUMA e.V.

Fachstelle Gender & Diversität NRW

Limbecker Platz 7

45127 Essen

Telefon: 0201-18 50 88-0

Fax: 0201-18 50 88-9

E-Mail: fachstelle@gender-nrw.de

www.gender-nrw.de

Mit der Unterschrift erkenne_n ich_wir
zugleich die Satzung des Vereins an. Den
Vereinsbeitrag von mindestens 30 € jährlich
lasse_n ich_wir einziehen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutzbestimmungen:

**Ich willige ein, dass FUMA e.V. die in der
Beitrittserklärung erhobenen personen-
bezogenen Daten wie Name, Vorname,
Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse,
Telefonnummer, Mitgliedstyp, Funktion im
Verein und Bankverbindung ausschließlich zum
Zwecke der Mitgliedsverwaltung, des
Beitragseinzuges und der Übermittlung von
Vereinsinformationen durch den Verein
verarbeitet und nutzt. Jedem Vereinsmitglied
wird zudem eine vereinseigene
Mitgliedsnummer zugeordnet.**

**Die personenbezogenen Daten werden in einem
vereinseigenen EDV-System gespeichert,
welches durch technische und organisatorische
Maßnahmen vor dem unberechtigten Zugriff
Dritter geschützt ist. Eine Datenübermittlung an
Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung zu
Werbezwecken findet ebenfalls nicht statt. Bei
Beendigung der Mitgliedschaft werden die
personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie
nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben
aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat
im Rahmen der Vorgaben des Bundesdaten-
schutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung
das Recht auf Auskunft über seine_ihre_
personenbezogenen Daten, die bei der FUMA
e.V. gespeichert sind. Außerdem hat das
Mitglied im Falle fehlerhafter Daten ein
Korrekturrecht.**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Dieses Formular bitte ausdrucken,
ausfüllen und an die angegebene Adresse senden oder faxen

Einzugsermächtigung:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001103492

Mandantenreferenz (wird separat mitgeteilt)

**Hiermit ermächtige_n ich_wir den Verein
FUMA e.V. von dem angegebenen Konto den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von
jährlich _____ € einzuziehen. Zugleich weise_n ich_wir mein_unser
Kreditinstitut an, die von FUMA e.V. auf mein_unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name/ Institution:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Hinweis: Ich_wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages von meinem_unserem Kreditinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit meinem_unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich_uns FUMA e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum:

Unterschrift: