

Beitrittserklärung

Stand: 01.01.2019

Ich möchte die „Aktionsgemeinschaft der Tierversuchsgegner und Tierfreunde in Schwaben“ unterstützen und ab
 Förderer/in werden.

Name:		Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	Straße:	Haus-Nr.:
Telefon-Nr./Handy-Nr.:	Email:	Geburtsdatum:	

Bei Familien bitte die Daten der mit angemeldeten Familienmitglieder angeben

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Der jährliche Förderbetrag von € wird bezahlt

<input type="checkbox"/>	durch Überweisung auf die <u>Stadtparkasse Augsburg</u> (weitere Angaben siehe oben!)
<input type="checkbox"/>	durch Sepa-Lastschriftmandat (siehe dazu separate Seite)

DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) – Ich versichere, die auf Seite 2 aufgeführte DSGVO gelesen zu haben und erteile hierzu mein Einverständnis.

Ort:	Datum:	Unterschrift:

Förderbeiträge im Jahr ab 2010:	Einzelperson:	30,00 €	Schüler / Studenten:	10,00 €
	Familien insges.:	50,00 €	Vereine / Firmen / Körperschaften:	70,00 €

Aktionsgemeinschaft der Tierversuchsgegner und Tierfreunde in Schwaben e.V.
eingetragener gemeinnütziger steuerbegünstigter Verein

Bankverbindungen: Stadtparkasse Augsburg IBAN: DE41 7205 0000 0000 0333 99 BIC: AUGSDE77XXX
VR-Bank Lech-Zusam IBAN: DE13 7206 2152 0008 8321 29 BIC: GENODEF1MTG



ATTIS e.V. • Südtiroler Str. 17 • 86165 Augsburg • Tel. 0821/451079 (AB)
Fax: 0821/2461915 • www.attis-tierschutz.de • attis-tierschutz@gmx.de

Büro-Öffnungszeiten:
Mi 16 – 20 Uhr • Sa 10 – 13 Uhr

Seite 2 - Beitrittserklärung
Stand: 01.01.2019

DSGVO

(Datenschutzgrundverordnung)

Bei uns werden keine personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben.
Daten der Mitglieder werden nicht online gestellt

Die Daten werden so weit als möglich gegen einen unbefugten Zugriff gesichert.
Diese sind nur den Personen zugänglich, die mit der Verarbeitung der Daten betraut sind.

Welche Daten werden erhoben und gespeichert?

Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Eintrittsdatum, Mitgliedsnummer, bei Lastschrift die Bankdaten, gewünschten Beitrag

Die Daten sind in Papierformat (Beitrittsantrag, Karteikarte) und digital gespeichert.

Was passiert mit Ihren Daten nach Ablauf der Mitgliedschaft?

Die Daten bleiben so lange gespeichert wie die gesetzliche Frist dies vorschreibt.
Danach werden diese gelöscht und die Daten in Papierformat werden vernichtet.

Für was werden Ihre Daten verwendet?

Sie erhalten 2 x jährlich unser ATTIS-Heft zugesandt. Zudem werden Ihre Daten für Einladungen zur Jahreshauptversammlung, Weihnachtsfeier und evtl. zusätzlichen Mitgliederversammlungen, Information bei Beitragsrückstand verwendet.

Zu einer weiteren Verarbeitung werden diese Daten nicht verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

ATTis e.V. Aktionsgemeinschaft der Tierversuchsgegner und Tierfreunde in Schwaben

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Südtiroler Str. 17

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

86165 Augsburg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE 75ZZ Z000 0064 9683

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

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).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

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. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

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

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Augsburg

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

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