

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim AKADEMIEVEREIN als:

- Einzelperson
 juristische Person
 ich bitte um Zusendung der Satzung
 ich bitte um Zusendung des Newsletters

Email

Den AKADEMIEVEREIN habe ich kennengelernt durch

Ich ermächtige den AKADEMIEVEREIN

- meinen Jahresbeitrag von € 90.-
 meine einmalige Spende von €
 meine jährliche Spende von €

durch Lastschrift einzuziehen.

Name

Anschrift

Bankverbindung

IBAN

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutz

Der Akademieverein erhebt, verarbeitet und nutzt von seinen Mitgliedern folgende personenbezogene Daten: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, sowie vereinsbezogene Daten (z.B. Datum des Eintritts und des Austritts, Änderungen der Mitgliedschaft, Teilnahme an Veranstaltungen oder Aktionen des Vereins). Diese Daten werden mit Hilfe von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft bzw. für die Dauern der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert und zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder sowie für vereinsbezogene Aktionen, Veranstaltungen und den Versand des Newsletters genutzt. Soweit eine Auftragsdatenverarbeitung stattfindet, ist der Dienstleister vertraglich verpflichtet, die Daten nach Abschluss des jeweiligen Auftrages zu löschen. Der Akademieverein veröffentlicht die Namen seiner Mitglieder jedes Jahr im Protokoll der Mitgliederversammlung.

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass der Akademieverein meine Daten für die Dauer meiner Vereinsmitgliedschaft:

- in Datenverarbeitungsanlagen erhebt, speichert und bearbeitet.
- zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder sowie für vereinsbezogene Aktionen, Veranstaltungen und den Versand des Newsletters nutzt.
- im Zuge einer Auftragsdatenverarbeitung an die entsprechenden Dienstleister weitergibt.
- im Protokoll der jährlichen Mitgliederversammlung (Vor- und Nachname) abdruckt.

Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite www.akademieverein.de

Bildrechte

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass Fotografien von mir im Rahmen von Veranstaltungen des Akademievereins gemacht und diese zum Zwecke der Vereinsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Sollte ich nicht damit einverstanden sein, werde ich den Verein und den Fotografen eigenständig darauf hinweisen.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag an:
Akademieverein München e.V., Dr. Karin Koschkar, Akademiestraße 2, 80799 München