

Antrag auf Mitgliedschaft



... wir schlagen die Zelte da auf, wo wir gebraucht werden...

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
„Muslimisches Familienbildungszentrum – MINA e.V.“

- Bitte deutlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen: -

* Name: _____ * Vorname: _____
* Straße, Nr.: _____ * PLZ, Ort: _____
* Email: _____ * Geburtsdatum: _____
* Konfession: _____ Handynr.: _____
Beruf: _____ Festnetznr.: _____
Kinder (mit Geb.Datum): _____

INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der **Erhebung, Verarbeitung** (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und **Nutzung** ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf **Auskunft** über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, **Berichtigung** seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, **Löschung** oder **Sperrung** seiner Daten.

- ❖ Ich erkläre mich mit der o.g. **Datenschutzerklärung** sowie der **Satzung** (abrufbar auf unserer Homepage) einverstanden.
- ❖ Der aktuelle Beitragssatz i.H.v. **10 € im Monat** ist jeweils zum Monatsanfang fällig und kann per **Überweisung** an die u.g. IBAN oder per **PayPal** an info@mina-duisburg.de (weitere Informationen finden sich auf unserer Homepage im Bereich „Service“) überwiesen werden. Der Verwendungszweck ist immer „Mitgliedsbeitrag Vorname, Name“. Andere Zahlungsweisen (z.B. halbjährlich oder jährlich), sind nach Rücksprache an die u.g. Kontaktdaten möglich.
- ❖ Das **Eintrittsdatum** ist immer der Monatserste, der auf die schriftliche Aufnahmebestätigung von MINA folgt. Mit dem Eintrittsdatum beginnt auch die **Zahlungsverpflichtung** der monatlichen Beiträge.
- ❖ Die **Beendigung** der Mitgliedschaft ist unter Einbehaltung einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand möglich.

- Bitte Zutreffendes **ANKREUZEN** (freiwillige Zustimmung) -

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an o.g. **E-Mail-Adresse** übermittelt
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine **Handynummer** nutzt, um **Whatsapp-Gruppen** für Kommunikation im Zusammenhang mit dem Vereinsleben zu erstellen.
- Ich bin damit einverstanden, dass **Fotos und Bilder**, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein im **Internet** auf der Homepage oder der Facebook-Seite veröffentlicht werden.



Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

Hiermit bestätigen wir
schriftlich Ihre Aufnahme
als Mitglied bei MINA e.V.:

Mitgliedsnummer
(vom Verein einzutragen)

Eintrittsdatum
(vom Verein einzutragen)

Ort, Datum, Stempel + Unterschrift Vorstand