

Mitgliederaufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Celler Volkshochschulverein e.V.:

Name* _____ Vorname* _____

Geburtsdatum _____

PLZ/Wohnort* _____ Straße* _____

Telefon* _____

Email * _____

Beruf _____

* die mit Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Jahresbeiträge:

- 30,00 € Einzelperson (natürliche Person)
- 50,00 € Organisation (juristische Person)
- _____ selbst gewählte (höhere) Summe

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 15. November.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist 2 Monate zum Jahresende möglich.

Ort, Datum, Unterschrift

Sie stellen uns personenbezogene Daten zur Verfügung. Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) geht der Celler Volkshochschulverein e.V./die vhs Celle verantwortlich mit Ihren Daten um. Um eine ordnungsgemäße, schnelle und sachdienliche Bearbeitung, Ausführung und Abwicklung unserer Zusammenarbeit zu gewährleisten, bitten wir Sie um Ihre schriftliche Einwilligung.

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine ausdrückliche und freiwillige Einwilligung dazu, das die vhs Celle und verbundene Unternehmen meine personenbezogenen Daten bis auf Widerruf unverschlüsselt zu verarbeiten (erheben-speichern-übermitteln-sperren-löschen-nutzen) darf.

Ihnen steht nach Art.15 der DS-GVO ein Anspruch auf Auskunft über Ihre verarbeiteten personenbezogenen Daten zu – bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Mitarbeiter_innen.

Die Einwilligungserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden, ohne dass dadurch Nachteile für Sie eintreten.

Der Widerruf kann schriftlich oder per E-Mail erfolgen und ist an vhs Celle, Trift 20, 29221 Celle – datenschutz@vhs-celle.de zu übermitteln.

Unterschrift

Dem Aufnahmeantrag wurde am entsprochen.

Celle,
Der Vorstand