

**EduConnect Uganda Bonn e.V.**  
c/o Daniela Schulte zur Wißen  
Auf dem Mühlenberg 35 b  
53225 Bonn



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei EduConnect Uganda Bonn e.V. Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich kann folgendes für eine positive Entwicklung des Vereins beitragen (freiwillig):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler für den Vereins-Infobrief aufgenommen werden. In diesem Infobrief informiert der Verein in regelmäßigen Abständen über die Projekte und Fortschritte.

Die folgenden Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden:

Die Daten der Mitglieder werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet. In diesem Zusammenhang werden sie Vorstandsmitgliedern und sonstigen Vereinsmitgliedern soweit zur Kenntnis gegeben, wie es deren Ämter oder Aufgaben im Verein erfordern. Rechtsgrundlage hierfür und hinsichtlich der Bankverbindung sind Artikel 6 Absatz 1 a) und b) DSGVO. Mitglieder haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über ihre gespeicherten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Diese Rechte können schriftlich oder per E-Mail beim Vorstand geltend gemacht werden (Art. 15-21 DSGVO). Die Mitgliederdaten werden spätestens 1 Jahr nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit sie für die Mitgliederverwaltung nicht mehr benötigt werden und keine gesetzlichen, vertraglichen oder satzungsmäßigen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich zahle folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag:

- Regulärer Beitrag 120 €       Ermäßigter Beitrag 60 € (nach Selbsteinschätzung)
- Förderbeitrag (mehr als 120 €) in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Ich ermächtige Sie hiermit, den o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:**

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** [wird vom Zahlungsempfänger vergeben]

- Bitte bestätigen Sie mir dieses Mandat schriftlich mit Angabe der Mandatsreferenz an meine umseitig genannte Anschrift.
- Bitte bestätigen Sie mir dieses Mandat elektronisch mit Angabe der Mandatsreferenz an meine umseitig genannte E-Mail-Adresse.

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

Die erste Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt unterjährig anteilig ab Eintrittsmonat. Der jährliche Beitrag wird zu Beginn des neuen Kalenderjahres fällig. Bei Kündigung der Mitgliedschaft ist eine Kündigungsfrist von vier Wochen zum Ende eines Monats einzuhalten. Überbezahlten Beiträge mir auf mein o.g. Konto zurück überwiesen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers