



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Flensburger Gesundheitsverein e.V., Bismarckstraße 52a, 24943 Flensburg (Gläubiger-ID:DE22ZZZ00000492333) an.

zum Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €. Mandatsreferenz/Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

_____ Nachname	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Ort
_____ Telefon	_____ Mobil	_____ E-Mail

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Flensburger Gesundheitsvereins e.V. an. *Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.*

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie alle Mitglieds- und Kursbeiträge auf unser Konto bei der VR Bank Nord:

**IBAN: DE10 2176 3542 0001 3358 47**

**Freiwillige Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten**  Ich willige ein, dass zur Durchführung meiner Mitgliedschaft die oben angegebenen Daten erhoben und verarbeitet werden.

- Ich willige ein, dass zur **Teilnahme an Kursangeboten** mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder Email-Adresse an die Kursleiter\*innen weitergegeben werden (ggf. nicht weiterzugebendes durchstreichen).  Ich willige **nicht** ein, dass zur Teilnahme an Kursangeboten mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder E-Mailadresse an die Kursleiter\*innen weitergegeben werden.
- Ich willige ein, dass zur **Vernetzung von Kursteilnehmer\*innen** mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder E-Mailadresse an die anderen Kursteilnehmer\*innen weitergegeben werden (ggf. nicht weiterzugebendes durchstreichen).  Ich willige **nicht** ein, dass zur Vernetzung von Kursteilnehmer\*innen mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder E-Mailadresse an die anderen Kursteilnehmer\*innen weitergegeben werden.
- Ich willige ein, dass zur **Durchführung von Vereinsaktivitäten** wie Jahresfest, Adventsfeier und Sonderveranstaltungen mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder E-Mailadresse an Organisator\*innen, die Vereinsmitglieder sind, weitergegeben werden (ggf. nicht weiterzugebendes durchstreichen).
- Ich willige **nicht** ein, dass zur Durchführung von Vereinsaktivitäten wie Jahresfest, Adventsfeier und Sonderveranstaltungen mein Vor- und Nachname, Telefonnummer, Mobilnummer und/oder E-Mailadresse an Organisator\*innen, die Vereinsmitglieder sind, weitergegeben werden.
- Über meine Rechte gemäß der EU-DSGVO bin ich informiert worden.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_