

<b>Beitrittserklärung</b>			
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Parkinson-Forum Freiburg-Breisgau-Schwarzwald e. V.			
1) Name, Vorname			
2) Name, Vorname			
Geburtsdatum, zu 1)		Geburtsdatum, zu 2)	
Straße   Hausnummer			
PLZ   Ort		E-Mail	
Telefonnummer (Festnetz)		Telefonnummer (Mobil/Handy)	
Ich bin (bitte ankreuzen)			Jahresbeitrag
Zu 1)	selbst erkrankt oder Angehörige bzw. Angehöriger (wenn alleiniges Mitglied)	<input type="checkbox"/>	45,00 €
Zu 2)	Angehörige bzw. Angehöriger, auch Hinterbliebene	<input type="checkbox"/>	22,50 €
	Förderin bzw. Förderer	<input type="checkbox"/>	45,00 € oder ..... €
<p>Der Beitritt erfolgt unter Anerkennung der Vereinssatzung und Beitragsordnung des Vereins. Ich erteile meine Einwilligung und Einverständnis zur Erhebung, Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß DSGVO, insbesondere für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung, der Beitragserhebung und Vereinsinformationen. Ich trete sämtliche Rechte an dem vom Forum veröffentlichten Bildmaterial, auf dem ich zu erkennen bin, auch über meinen Tod hinaus an das Parkinson-Forum Freiburg-Breisgau-Schwarzwald e. V. ab. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auch an andere Vereinsmitglieder zu Vereinszwecken weitergegeben werden dürfen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Die Rechte jedes Mitgliedes gemäß Art. 15 bis 21 der DSGVO bleiben mir gewahrt. Zu weiteren Informationen zur Berücksichtigung der DSGVO durch den Verein siehe im Internet unter <a href="http://www.parkinson-forum-freiburg.de">www.parkinson-forum-freiburg.de</a>.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift/en Zu 1) ..... Zu 2)	

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE29ZZZ00002080582
Mandatsreferenz (vom Verein/ Zahlungsempfänger auszufüllen)	.....
<p>Ich ermächtige das Parkinson-Forum widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Parkinson-Forum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
Kontoinhaber/in Name, Vorname	
Kreditinstitut / Bank	
Konto-Nummer	
IBAN (siehe z. B. Kontoauszug oder Bankkarte) <b>DE</b>	
<b>Der Erstbetrag wird frühestens zwei Wochen nach Eingang der Beitrittserklärung beim Parkinson-Forum abgebucht und in den Folgejahren in der Regel im Januar / Februar.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift