

Wer Online beitreten möchte sendet dieses Formular ausgefüllt bitte per Mail an: aia.aurich@gmail.com für sonstigen Mailverkehr nutzen sie die in der Beitrittserklärung genannte Mailadresse.



**Georgswall 33, 26603 Aurich, Tel.: 04941/6976525,
E-Mail: arbeitsloseninitiative-aurich@gmx.de**

Sparkasse Aurich-Norden, IBAN DE65 2835 0000 0141175216, BIC BRLADE21ANO

Beitrittserklärung

Einzelmitglied
(Einzelpersonen)

juristische Person
(Gewerkschaften, Vereine, Verbände, Firmen etc.)

Name der juristischen Person: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mindest-Jahresbeitrag für: Mindest-Jahresbeitrag für:

Einzelmitglieder 12,00 €

juristische Personen 50,00 €

Gewünschter Jahresbeitrag bitte eintragen: EUR

Ort/Datum Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung auf der Rückseite bitte unbedingt ausfüllen

Wer Online beitreten möchte sendet dieses Formular ausgefüllt bitte per Mail an: aia.aurich@gmail.com für sonstigen Mailverkehr nutzen sie die in der Beitrittserklärung genannte Mailadresse.



**Georgswall 33, 26603 Aurich, Tel.: 04941/6976525,
E-Mail: arbeitsloseninitiative-aurich@gmx.de**

Sparkasse Aurich-Norden, IBAN DE65 2835 0000 0141175216, BIC BRLADE21ANO

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum; Beitragshöhe. Folgende Angaben sind freiwillig: Telefonnummern (Festnetz, Fax und Mobil), E-Mail.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Verein der Arbeitsloseninitiative Aurich e.V. ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mit ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an:

E-Mail: arbeitsloseninitiative-aurich@gmx.de

oder postalisch an:

Arbeitsloseninitiative Aurich e.V., Georgswall 33, 26603 Aurich

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden und damit auch die Mitgliedschaft im Verein nicht fortgeführt werden kann.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Verein der Arbeitsloseninitiative Aurich e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort/Datum Unterschrift