# Antrag auf Mitgliedschaft: VaPassion e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „VaPassion e.V.“. Dem Mitgliedschaftsantrag wird mit Gegenzeichnung eines Vorstandsmitglieds stattgegeben. Folgende Punkte sind bei der Mitgliedschaft besonders zu beachten:

**Allgemeine Bestimmungen**

Grundlage dieses Mitgliedsantrags im Verein VaPassion e.V. sind die von der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung und vom Vorstand erlassene Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung. Die Satzung und Beitragsordnung wird jedem Mitglied spätestens mit Aufnahme in den Verein auf elektronischem Wege zugestellt und kann darüber hinaus jederzeit auf Anfrage beim jeweiligen Vorstand des Vereins angefordert werden.

**Mitgliedsbeitrag**

Jedes Mitglied hat einen Mitgliedsbeitrag gemäß der Beschlussfassung der Mitgliederversammlung zu entrichten. Konkretisierende Bestimmungen zu Höhe des Mitgliedsbeitrags sowie Zahlungszeitpunkten sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

**Kündigung der Mitgliedschaft**

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 4 Nr. 2 der Satzung unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum 31. Dezember eine jeden Jahres und gemäß Beschlusses des Vorstands vom 24.02.2014 ebenfalls zum 30. Juni eines jeden Jahres möglich und schriftlich an den jeweiligen Vorstand zu richten.

**Mitgliederdaten und Datenschutzbestimmungen**

Es besteht gemäß § 5 Nr. 4 eine Pflicht, Änderungen in den persönlichen Verhältnissen dem Verein schriftlich mitzuteilen. Hierzu gehören insbesondere Anschriftenänderungen, Änderungen der Email Adresse, Änderungen der Telefonnummer und persönliche Veränderungen, die für das Vereinsleben relevant sind (z.B. Beendigung des Studiums). Die Datenschutzerklärung ist dem Mitgliedschaftsantrag beigefügt und gesondert zu unterzeichnen. Meine persönlichen Daten lauten:

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

E-Mail Adresse _____

Geburtsdatum _____ Studiengang _____ Telefon (mobil) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

VaPassion e.V. | Amtsgericht Mannheim | VR 700653
+49 176 21468830 | vorstand@vapassion.de | vapassion.de
Postfach 21 | Schloss | 68161 Mannheim
Vorstand: Christina Neumayer, Mona Kien, Dimitri Bilyarchyk

**Datenschutzerklärung**

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein VaPassion e.V. dessen Adresse, Email Adresse, Geburtsdatum, Informationen zum Studium und Telefonnummer auf. Diese Informationen werden in den EDV- Systemen der Vorstandsmitglieder sowie des Ressortleiters für Mitglieder und Recruiting gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Sonstige Informationen und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich intern nur erhoben und verarbeitet, wenn keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung entgegensteht.

Mitgliederverzeichnisse werden nur an Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder ausgehändigt, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis der Mitgliederdaten erfordert. Macht ein Mitglied geltend, dass es die Mitgliederliste zur Wahrnehmung seiner satzungsmäßigen Rechte benötigt, händigt der Vorstand die Liste nur gegen die schriftliche Versicherung aus, dass die Adressen nicht zu anderen Zwecken verwendet werden.

Personenbezogene Daten eines etwaigen austretenden Mitglieds, welche die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Ferner gelten die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Einwilligungserklärung: Die vorstehenden Bestimmungen der Datenschutzerklärung habe ich gelesen und willige in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

*Von VaPassion e.V. auszufüllen:*

Mitgliedsnummer

Aufnahmedatum

Unterschrift Vorstandsmitglied

VaPassion e.V. | Amtsgericht Mannheim | VR 700653
+49 176 21468830 | vorstand@vapassion.de | vapassion.de
Postfach 21 | Schloss | 68161 Mannheim
Vorstand: Christina Neumayer, Mona Kien, Dimitri Bilyarchyk

IBAN: DE89 6705 0505 0039 3764 23 | BIC: MANSDE66XXX | Sparkasse Rhein Neckar Nord

# SEPA-Lastschriftmandat
# SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**
VaPassion e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**
Schloss Mannheim Postfach 21

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**
68131 Mannheim

**Land / Country:**
Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**
DE80ZZZ00001513378

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **VaPassion e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **VaPassion e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **VaPassion e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **VaPassion e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

☐ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

**Ort / Location:**
Mannheim

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Jan. 2014) - v1.10
© Deutscher Sparkassenverlag