

WERDE VAPASSION MITGLIED!

Wir freuen uns, dass du dich für VaPassion entschieden hast und Mitglied werden möchtest. ☺

Die Anmeldung ist ganz einfach:

1. Du füllst den folgenden Mitgliedsantrag aus. Entweder du machst das online an deinem Laptop (z.B. über Word) oder du füllst den Antrag handschriftlich aus.
2. Genau dasselbe machst du anschließend mit dem Formular zum SEPA-Lastschriftmandat.
3. Unterschreiben nicht vergessen.
4. Schicke die ausgefüllten Formulare am Ende an die Mail-Adresse **vorstand@vapassion.de** (entweder als PDF oder Scan) mit dem Betreff „Mitgliedsantrag + *Semester*“

Du bekommst von uns natürlich ganz bald Rückmeldung.

Wir freuen uns auf dich!

Dein VaPassion Vorstand



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 eines 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 beigelegt 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. - Schloss - 68161 Mannheim

Internet: <http://www.vapassion.de> | Email: mail@vapassion.de | Vertretungsberechtigter Vorstand: Alessandro Hoermann, Malina Kloepper, Sarah Schemel | Registergericht: Amtsgericht Mannheim | Registernummer: VR 700653 | Beirat: Christian Lehmann, Alexander Georg Maier, Kevin Johannes Woerner



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. - Schloss - 68161 Mannheim

Internet: <http://www.vapassion.de> | Email: mail@vapassion.de | Vertretungsberechtigter Vorstand: Alessandro Hoermann, Malina Kloepper, Sarah Schemel | Registergericht: Amtsgericht Mannheim | Registernummer: VR 700653 | Beirat: Christian Lehmann, Alexander Georg Maier, Kevin Johannes Woerner

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