AUFNAHMEANTRAG

ZENTRUM
Die alternative Gewerkschaft.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. gemäß der aktuellen Satzung.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Bundesland _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Telefon (privat) _____

Arbeitgeber _____ Beschäftigungsort _____

Branche _____

Ich bin Betriebs-/Personalrat ☐ Ja ☐ Nein

Ich möchte monatlich ab dem ☐☐.☐☐.2☐☐☐

☐ einen Mitgliedsbeitrag von ☐☐☐☐ € für die aktive Mitgliedschaft oder

☐ einen Förderbeitrag von ☐☐☐☐ € als Fördermitglied entrichten

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontoinhaber/-in _____

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bank/Zweigstelle _____

Hiermit trete ich dem ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. bei und erkenne die Satzung an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person, die ich dem ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. zum Zwecke der Datenerfassung im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle.

Datenschutzhinweise

Meine personenbezogenen Daten werden von ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung (SEPA-Lastschriftmandat). Eine Weitergabe der Daten zu Marketingzwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter: www.zentrum-gewerkschaft.de Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich wenden an:
kontakt@zentrum-gewerkschaft.de

x _____

Ort, Datum, Unterschrift

Ausgefüllt senden an:

Zentrum – Die alternative Gewerkschaft e.V.
Postfach 147
71349 Winnenden

oder per E-Mail an: kontakt@zentrum-gewerkschaft.de

Das Formular kann entweder per Post oder auch in ausgedruckter, unterschriebener und wieder eingescannter Form als PDF-Datei per E-Mail geschickt werden.

SEPA-Basislastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften)
Gläubiger Identifikationsnummer des Zentrum – Die alternative Gewerkschaft e.V.: DE50ZZZ00000863048, Mandatsreferenz: MR.lfd.Nr.(V)

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V., den jeweils von mir nach Satzung des ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis**: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich dem ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. mitteilen.

x _____

Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligung in die Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an die Bank zu Zwecken der Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats
Hiermit willige ich ein, dass ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. meine personenbezogenen Daten (insbesondere Namen, IBAN/BIC, Beitragshöhe), aus denen sich möglicherweise meine Vereinszugehörigkeit ableiten lässt, für die Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats an den/die ausführenden Zahlungsdienstleister übermittelt. Die Übermittlung der vorstehend genannten Daten ist Voraussetzung dafür, dass ZENTRUM – Die alternative Gewerkschaft e.V. die satzungsgemäßen Beiträge über das SEPA-Lastschriftmandat einziehen kann. Meine Einwilligung ist Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung für den vorgenannten Zweck. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich bin berechtigt, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung. Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung finde ich unter: *www.zentrum-gewerkschaft.de*

x _____

Ort, Datum, Unterschrift