

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT FÜR
NATÜRLICHE PERSONEN BEIM**

Glücksspielfrei e.V.

Bundesverband Selbsthilfe Glücksspielsucht



Fresenbergstraße 103, 28779 Bremen

Tel.-Nr.: 04 21 / 33 11 79 22

E-Mail: info@gluecksspielfrei.de

Ich möchte Mitglied des Vereins Glücksspielfrei e.V. - Bundesverband Selbsthilfe Glücksspielsucht - werden und beantragen hiermit den Beitritt.

Vorname und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Mobil

Kontakt E-Mail

Ich versichere, dass ich weder Anbieter von Glücksspielen, noch bei der Anbieterseite (Herstellung, Vermarktung, Vertrieb, Aufstellung o.ä.) beschäftigt noch Mitglied bzw. Funktionsträger eines Verbandes dieser Branche, noch als Bevollmächtigte/r (auch nicht gelegentlich) für die Branche tätig bin.

Ich zahle den jährlichen Mindestbetrag von 20€.

Ich unterstütze den Verein durch einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von _____ €.

Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich von folgendem Konto abgebucht werden:

Alle weiteren Beiträge, wie z. B. eigenanteilige GSF-Seminarkosten sollen von folgendem Konto abgebucht werden:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE23GSF00002480621**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den **Glücksspielfrei e.V. - Bundesverband Selbsthilfe Glücksspielsucht - (GSF e.V.)** Meindersstr. 1a, 33615 Bielefeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GSF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Es handelt sich bei diesem Einzug um wiederkehrende Zahlungen.

Name Kontoinhaber(in)

Name Kreditinstitut

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

_____ BIC (bei Zahlungen aus dem Ausland)

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers/Vertretungsberechtigten

Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen mit der Bestätigung Ihrer Aufnahme gesondert mit.

Zur Überweisung des Jahresbeitrages werde ich meinem Kreditinstitut einen entsprechenden Dauerauftrag erteilen.

Ich bitte um Übersendung einer Spendenbescheinigung. Bei Spenden bis 300 €, reicht ein einfacher Nachweis, z. B. Dein Kontoauszug.

Ich habe keine Einwände, wenn mein Name im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins als Mitglied genannt wird.

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) darauf hin, dass die uns von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben und zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung auf Datenträgern gespeichert, verarbeitet und entsprechend der Bestimmungen der DSGVO geschützt werden.

Auf Wunsch informieren wir Sie jederzeit, welche Daten wir von Ihnen gespeichert haben. Sollten Sie aus dem **Glücksspielfrei e.V.** - Bundesverband **Selbsthilfe** Glücksspielsucht - austreten, löschen wir Ihre Daten aus der Mitgliederdatenverwaltung. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre aufbewahrt.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner angegebenen personenbezogener Daten (Vorname und Name, Anschrift, Telefon, E-Mail) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -kommunikation im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort

Datum

Unterschrift