



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich im Kalenderjahr 20..... meinen Beitritt zur Gesellschaft für christlich-jüdische Zusammenarbeit Augsburg und Schwaben e.V. (GCJZ)

Name/Institution.....

Vorname

Geburtsdatum.....

Postanschrift.....

e-Mail

- Ich ermächtige die GCJZ e.V. mit beiliegendem SEPA-Lastschrift-Mandat, den Beitrag von jährlich _____ € von meinem Konto einzuziehen.

Mindestbeitrag für Schüler und Studenten 5,- €, für Einzelpersonen 30,- €, für Ehepaare 35,- €, für Institutionen 50,- €

- Ich überweise selbst auf das Konto der GCJZ , IBAN: DE28 7205 0000 0810 6333 39; bei der Stadtsparkasse Augsburg

Außerdem unterstütze ich den Verein mit einer jährlichen einmaligen

Spende von..... €, die ebenfalls mit dem Mitgliedsbeitrag abgebucht werden kann.

Bei Beiträgen von über 50,- € geht Ihnen zum Jahreswechsel automatisch eine Spendenbescheinigung zu.

Augsburg, den..... Unterschrift.....

Bitte anhängendes SEPA-Lastschriftmandat und die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung ebenfalls ausfüllen, unterschreiben und einsenden!

Gesellschaft für christlich-jüdische Zusammenarbeit
Augsburg und Schwaben e. V.



GCJZ-Augsburg und Schwaben e.V. • Postfach 10 16 08 • 86006 Augsburg

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000891325

Mitglied im Deutschen
Koordinierungsrat

Mandatsreferenz: wird Ihnen mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die **Gesellschaft für christlich-jüdische Zusammenarbeit Augsburg und Schwaben e. V.** (GCJZ) bis auf Widerruf, den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro jährlich von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GCJZ e.V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber

Anschrift
Straße Hausnummer

.....
Postleitzahl Ort

Bank

IBAN DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

BIC

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und es stehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig, der Betrag passt sich ggf. einer von der ordentlichen Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragserhöhung an.

.....
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung
GCJZ Augsburg und Schwaben e.V.



Für die Datenerhebung verantwortlich:

Vorstand der GCJZ Augsburg und Schwaben e.V.

Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

DSGVO Art.6, Abs. 1

**Mitglied im Deutschen
Koordinierungsrat**

Wir sind/ ich bin, damit einverstanden, dass meine/unsere Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum) sowie Foto- und/oder Filmaufnahmen zum Zweck der

Unterrichtung über Veranstaltungen

Zusendung von Glückwunsch- und Jubiläumskarten

Empfang des Newsletters

Versand von Publikationen/Büchern sowie

Versand von Informationsmaterialien

Außendarstellung der GCJZ Augsburg und Schwaben e.V.

Mitgliederverwaltung

Beitragsverwaltung

gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Daten an die weiteren Gesellschaften für Christlich-Jüdische Zusammenarbeit, den Deutschen Koordinierungsrat e.V., und/oder an Kooperationspartner für gleiche Zwecke weitergegeben werden.

Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: info@gcjk-augsburg.de

oder postalisch an: GCJZ Augsburg und Schwaben e.V., Postfach 101608, 86006 Augsburg

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten zu den o.g. Zwecken einverstanden:

Name: _____

Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift