



Verband Deutscher Sinti und Roma e. V.
Landesverband Schleswig-Holstein

Mitgliedschaft:

Ich möchte zum . . . 20 dem Verband Deutscher Sinti und Roma e.V. -Landesverband Schleswig-Holstein als ordentliches Mitglied beitreten.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon*: _____

Mobil*: _____

Telefax*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

(*Angaben freiwillig)

Beiträge:

Ich unterstütze den Verband Deutscher Sinti und Roma e.V. -Landesverband Schleswig-Holstein mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von 20 € (5€ pro Quartal).

Der Beitrag wird jeweils im Januar fällig und wird **bar** oder **per Dauerauftrag** gezahlt werden (für Daueraufträge: Verband Deutscher Sinti und Roma -S.-H. | IBAN DE48 2105 0170 0090 0107 37 Förde Sparkasse).

Beitrittserklärung:

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verband Deutscher Sinti und Roma e.V. -Landesverband Schleswig-Holstein bei. Durch diesen Beitritt entstehen gegenüber dem Verband Deutscher Sinti und Roma e. V.- Landesverband Schleswig-Holstein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Verbandes Deutscher Sinti und Roma e. V. – Landesverband Schleswig-Holstein behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen satzungsgemäß auszuschließen oder Aufnahmeanträge abzulehnen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Vereinsordnung des Verbandes Deutscher Sinti und Roma e.V. – Landesverband Schleswig-Holstein in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Einverständniserklärung:

Ich bin einverstanden, dass (Zutreffendes ankreuzen),

- Direktwerbung per E-Mail (z.B. für Veranstaltungen oder Angebote),.
- Direktwerbung per Briefpost (z.B. für Veranstaltungen oder Angebote),.
- Zusendung von Informationstexten ohne Werbe-Charakter,.
- Veröffentlichung von Fotografien von Veranstaltungen und Angeboten des Verbandes, auf denen ich zu sehen bin,

erfolgt.

Alle Einverständnisse sind freiwillig. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen einzeln oder insgesamt widerrufen werden. Erhobene Daten werden lediglich intern in der Geschäftsstelle des Verbandes für vereinsgemäße entsprechende Zwecke, sowie zur Information der Mitglieder über Angebote und Veranstaltungen genutzt. Die Daten werden spätestens 1 Monat nach Austritt gelöscht. Mitglieder haben jederzeit das Recht zu erfahren, wie mit ihren Daten umgegangen wird.

Datenschutzbeauftragter des Verbandes ist Herr RA Stefan Kruber und zu erreichen unter Verband Deutscher Sinti und Roma e. V., Landesverband Schleswig-Holstein, Dorfstraße 11, 24146 Kiel.

Ort:

Datum:

Unterschrift: