

**Ja,**

**ich will / wir wollen / Mitglied werden in der  
Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V.**



**Hubertusweg 1  
94034 Passau  
Tel: 0851/57828**

Vorname, Name des Antragstellers: .....

Vorname, Name des Ehe-/Partners: .....

Straße / Hnr.: .....

PLZ Stadt: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Email- Adresse: .....

Beruf: ..... Geburtsdatum: .....

Beruf: ..... Geburtsdatum: .....

*(diese Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht weitergegeben)*

Ich/wir zahle/n den Jahresbeitrag *(bitte ankreuzen)*:

- Studenten, Hausfrauen, Rentner € 10,-
- Einzelmitgliedschaft für Berufstätige € 20,-
- Ehe / Partnermitgliedschaft € 30,-

**bis auf Widerruf** durch Lastschriftverfahren:

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers (falls abweichend von AntragstellerIn): .....

Ich ermächtige die Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Italienischen Gesellschaft in Passau e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des Ehe-/Partners

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.



Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V. postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Finanzprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen und Angebote zu Vereins übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des Ehe-/Partners

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

### Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Deutsch-Italienische Gesellschaft in Passau e. V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.