

# Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V.

Web: <http://www.initiativeteilen.de> | E-Mail: [info@initiativeteilen.de](mailto:info@initiativeteilen.de)  
IBAN: DE24 3706 0193 0020 9380 13 | BIC: GENODED1PAX  
Pax Bank e.G., Köln



## Mitgliedsantrag

(Bitte senden Sie den Antrag an: Katja Wolf, Röntgenstraße 61a, 91154 Roth; oder eingescannt an [info@initiativeteilen.de](mailto:info@initiativeteilen.de))

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V. („Initiative Teilen“). Mitglieder besitzen ein Stimmrecht an der Mitgliederversammlung und erhalten jährlich etwa 2 Rundbriefe. Die Mitgliedschaft endet, falls innerhalb von 2 Jahren keine erneute Spende eingegangen ist.

Name: _____
Heimatanschrift: _____
E-mail: _____
Ich spende € _____ <input type="radio"/> monatlich / <input type="radio"/> vierteljährlich / <input type="radio"/> halbjährlich / <input type="radio"/> jährlich
Bitte Betreffendes ankreuzen: <input type="radio"/> per Dauerauftrag <input type="radio"/> per Lastschriftmandat (s. unten)
<u>Lastschriftmandat:</u> Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Initiative Teilen widerruflich, die folgenden Zahlungen durch Lastschrift einzuziehen (Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften). Zugleich weise ich mein u.g. Kreditinstitut an, die von der Initiative Teilen gezogenen Lastschriften einzulösen ( <b>bitte dieselben Daten wie oben eingeben</b> ): <u>Gläubiger-ID der Initiative Teilen: DE66ZZZ00000053004</u>
Betrag: € _____      Fälligkeit: <input type="radio"/> monatlich / <input type="radio"/> vierteljährlich / <input type="radio"/> halbjährlich / <input type="radio"/> jährlich
Kontoinhaber und Heimatanschrift: _____
IBAN: _____      BIC: _____
Genauere Bezeichnung des Kreditinstitutes: _____
Hinweis: Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
<input type="radio"/> Ich bin damit einverstanden, dass ich mit der oben angegebenen E-Mail Adresse in den Verteiler der Initiative Teilen aufgenommen werde. Über diesen Verteiler werden aktuelle Informationen zu Veranstaltungen und Aktionen der Initiative Teilen versandt. (ca. eine E-Mail pro Monat)
<input type="radio"/> Ich habe Interesse, mich bei der Initiative Teilen aktiv einzubringen und möchte dazu regelmäßig Informationen erhalten.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Initiative Teilen im Cusanuswerk e.V. verarbeitet folgende personenbezogene Daten:

- Zum **Zwecke der Mitgliederverwaltung** werden der Name, Vorname; Adresse inkl. Mail-Adresse; Beitrittsdatum erhoben. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.
- Zum **Zwecke der Beitragsverwaltung** wird die Bankverbindung verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.
- Zum **Zwecke der Eigenwerbung** der Initiative Teilen e.V. werden Informationen und Werbung an die E-Mail-Adresse der Mitglieder versendet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f) DS-GVO.