

**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich nach § 4 der Vereinssatzung [ www.cat-care.de/satzung.pdf ] die Mitgliedschaft:

- als ordentliches Mitglied mit dem zurzeit gültigen Mindestbeitrag von 5,11 Euro monatlich
- als ordentliches Mitglied mit einem freiwillig erhöhtem Beitragssatz von \_\_\_\_,00 Euro monatlich
- als außerordentliches Mitglied (nur für Familienangehörige!!) 0,00 Euro monatlich
- als Fördermitglied und bestimme meinen Beitrag auf \_\_\_\_,00 Euro monatlich

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der **Austritt** nach § 4 der Vereinssatzung nur **schriftlich zum Ende des Kalenderjahres** erklärt werden kann und dem Vereinsvorstand spätestens am 30. September vorliegen muss.

Name		Vorname	
Geb.-Datum		E-Mail	
PLZ / Ort		Straße	
Telefon		Handy	
Datum		Unterschrift *	

\* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters nötig!

**Durch meine Unterschrift bestätige ich, die nachstehenden Datenschutzhinweise gelesen und verstanden zu haben:**

Der Verein verarbeitet personenbezogene Daten seiner Mitglieder (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefon-Nr., Email-Adresse) auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b) der DS-GVO unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Aufgaben und Zwecke.

Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft. Die Löschung meiner Daten erfolgt, wenn diese zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr nötig sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird.

Ich habe im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung im Falle der Unrichtigkeit, sowie Sperrung oder Löschung (sofern nicht rechtliche Bestimmungen den Verein zur Aufbewahrung verpflichten). Des Weiteren habe ich das Recht, mich bei der Landesdatenschutzbehörde zu beschweren, wenn ich glaube, dass die Verarbeitung meiner Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder meine datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mein Beitrag ist nach § 5 der Vereinssatzung **jährlich im Voraus bis zum Ende des ersten Kalendermonats eines jeden Jahres fällig**. Im ersten Jahr zahle ich meinen Beitrag zeitanteilig auf den vollen Monat aufgerundet. Die Mitgliedsbeiträge sind ebenso wie alle Spenden steuerlich absetzbar.

- Ich zahle den Jahresbeitrag per Dauerauftrag jeweils im Januar auf nachstehendes Konto bei der Kasseler Sparkasse:

IBAN	DE10 5205 0353 0243 0033 85	BIC	HELADEF1KAS
------	-----------------------------	-----	-------------

- Ich entscheide mich für das bequeme Lastschriftverfahren und erteile nachstehend ein SEPA-Lastschriftmandat. Die jährliche Abbuchung erfolgt jeweils zum 1. Februar.

**SEPA- Lastschriftmandat** - Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000488531

Die Mandatsreferenz erhalte ich mit den Mitgliedsunterlagen. Ich ermächtige die CAT-CARE Tierhilfe Kassel e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CAT-CARE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	BIC	
Kreditinstitut		Unterschrift	
Ort, Datum			