



## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. den Mitgliedsbeitrag von dem angegebenen Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Kontoangaben:

Name: \_\_\_\_\_

\*IBAN \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Kündigung:

Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31. Dezember des Kalenderjahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens sechs Wochen vor Jahresende beim Vereinsvorstand eingeht.

### Datenschutz :

Datenschutzerklärung nach § 4 Abs. 3 BDSG sowie Art. 6 DSGVO

Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die hier mit "\*" = „Pflichtangaben“ gekennzeichneten Daten, um die beantragte Mitgliedschaft im Verein vertraglich herzustellen. Ohne die Angabe dieser Daten sowie die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist eine Mitgliedschaft im Verein nicht möglich.

Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die hier mit „freiwilligen Angaben“ gekennzeichneten Daten, um den satzungsgemäßen Vereinszweck (insbesondere §2 Abs. 4) zu erfüllen.

Insbesondere verwendet Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. Ihre E-Mail-Adresse für folgende Zwecke:

- Satzungsgemäße Kommunikation mit den Mitgliedern, z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen
- Versand des Newsletters von Selbstbestimmt Autistisch 2019e.V.
- Information über Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen, z.B. Einladungen zu Festen, Vorträgen, Elternkreisen, Selbsthilfegruppen u.Ä.

Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft löscht Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. Ihre persönlichen Daten umgehend (in den eigenen Mitgliedsunterlagen), falls keine gesetzlichen Regelungen/Aufbewahrungsfristen dagegensprechen.

- Ich habe/Wir haben die obenstehende Datenschutzerklärung gelesen und stimme/n der beschriebenen Verwendung meiner/unserer persönlichen Daten zu.  
Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir jederzeit die Löschung meiner/unserer freiwilligen Angaben ganz oder in Teilen verlangen kann/können.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift/ Stempel