# Seniorenverband BRH, Landesverband Rheinland-Pfalz, Adam-Karrillon-Straße 62, 55118 Mainz

## Aufnahmeantrag

Monatsbeitrag

EUR 5,00 monatlich

| | |
|---|---|
| Ehepartner: | EUR 3,00 |
| Doppelmitglied: | EUR 3,00 |
| Fördermitglieder: | EUR 3,00 |
| Witwen: | EUR 3,00 |

( ) mit Zeitschrift
( ) ohne Zeitschrift

Ab …….. erkläre ich meinen Beitritt zum Seniorenverband BRH, Landesverband Rheinland-Pfalz

Zu- und Vorname: …… geb.. am ……

früher im Beamtenverhältnis (Bund/Land/Kommune) oder Hinterbliebene/Rentner/in / Ehepartner

Str. u. Nr.: ……, Tel.-Nr.: ……..

PLZ/Wohnort ……..

E-Mail-Adr…….

Ich bin noch Mitglied des Fachverbandes …… im dbb.

Ich stimme der elektronischen Datenverarbeitung zur Mitgliederbetreuung zu.
Mir wurde ein Hinweisblatt nach der Grundschutzdatenverordnung ausgehändigt.

……
Unterschrift

## SEPA-Mandat (ursprünglich: Einzugsermächtigung)

a. meinen Beitrag überweise ich halbjährlich auf das Konto des Kreisverbandes
b. bitte ich um jährliche Abbuchung, jeweils am 01.02. eines Jahres
c. bitte ich um halbjährliche Abbuchung, jeweils am 01.07. eines Jahres

Sie werden über die Fälligkeit der Beiträge gesondert informiert.

Gläubiger-Identifikationsnummer: (*wird von uns noch nachgetragen)*

Die Mandatsreferenz wird Ihnen als Antragsteller nach der Bearbeitung des Kreisverbandes mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Kreisverband die von mir zu leistenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Seniorenverband BRH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der kontoführenden Bank: ……

IBAN: ……...

BIC: ……

Name des Kontoinhabers: ……

Anschrift des Kontoinhabers: ……

Ort, Datum: ……

Unterschrift ……

**Seniorenverband BRH Rheinland-Pfalz**
**Adam-Karrillon-Straße 62**
**55118 Mainz**

**Mainz, im Juni 2018**

# Hinweise

**auf die Rechte eines Mitgliedes nach der EU-Grund-Datenschutzverordnung (DS-GVO)**

**Sehr geehrte Kollegin,**
**sehr geehrter Kollege,**

durch Ihre Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag sind Sie Mitglied des Seniorenverbandes BRH geworden. In dem Aufnahmeantrag haben Sie persönliche Daten eingetragen.
Die Europäische Datenschutz-Grundverordnung schützt Rechte und Freiheiten natürlicher Personen, insbesondere das Recht auf den Schutz persönlicher Daten. Aufgrund der DS-GVO sind wir verpflichtet, Sie über Ihre Rechte und Befugnisse, insbesondere über die von uns geplante Datenverarbeitung, zu informieren.

Aus diesem Grund haben wir folgendes mitzuteilen:

1. Ihre persönlichen Daten werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, z. B. Einzug des Beitrages, Versendung von Informationen aus der Verbandsarbeit und Einladung zu Veranstaltungen verwandt.
2. Ihre Daten werden bei Ihrem Kreisverband gespeichert und an den Landesverband BRH weitergeleitet. Dies ist erforderlich, da der Landesverband Mitgliedsbeiträge an den dbb Landesverband Rheinland-Pfalz und an den dbb-Bundesverband abführen muss.
3. Da in Ihrer Mitgliedschaft auch der Bezug der Zeitschrift „Aktiv im Ruhestand“ enthalten ist, werden Ihre Adressdaten an den dbb-Verlag, Friedrichstraße 165, 10117 Berlin gemeldet.
4. Eine Weitergabe der Daten an andere Personen oder Organisationen erfolgt nicht.
5. Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt nur während Ihrer Mitgliedschaft; danach werden sie sofort gelöscht.
6. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung der Daten.
7. Wir müssen Sie darauf hinweisen, dass Sie eine Einwilligung jederzeit grundlos widerrufen können.
8. Sie haben jederzeit ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde.
   Adresse: Landesbeauftragter für Datenschutz, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz.
9. Kontaktdaten der Verantwortlichen des Seniorenverbandes BRH.

Wenn Sie Fragen zum Datenschutz haben, können Sie sich an einen der nachfolgend aufgeführten Verantwortlichen (Landes- oder Kreisvorsitzenden) wenden.

| | |
|---|---|
| **Landesverband Rheinland-Pfalz** | **Kreisverband:** |
| **Landesvorsitzender** | **Vorsitzender:** |
| **Hugo Wust** | **Name:** |
| **Am Weidengraben 106** | **Adresse:** |
| **54296 Trier** | **Ort:** |
| **Telefon: 0651/ 710 29 44** | **Telefon:** |
| **E-Mail: Hugo.Wust@t-online.de** | **E-Mail:** |