



## Mitgliedsantrag CSD SOLINGEN e.V.

Postfach 170119 - 42623 Solingen

Ja, ich möchte den CSD Solingen e.V. zukünftig unterstützen und werde ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied.

### Kontaktdaten:

Firma/Institution:

Name, Vorname:

Geburtstag:

Anschrift:

Plz/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte in den E-Mailverteiler aufgenommen werden:

### Beitrag:

#### Ordentliches Mitglied (mit Stimmrecht)

für Verdienner:innen      EUR 60,00 p.a.  
für Nichtverdiener:innen      EUR 30,00 p.a.  
für juristische Personen      EUR 120,00 p.a.  
für gemeinnützige,  
juristische Personen      EUR 60,00 p.a.

#### Förderndes Mitglied (ohne Stimmrecht)

mindestens      EUR 120,00 p.a.

Mitgliedschaft als Verantwortungsgemeinschaft\* gewünscht.

Neben meinem Beitrag unterstütze ich den Verein gerne mit einer zusätzlichen Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ jährlich.

\* Mehrere Mitgliedspersonen in einem Haushalt. 1. Person Beitrag für Verdienner:innen bzw. Nichtverdiener:innen. Jede weitere Person EUR 30,00 p.a. Bitte weitere Personen mit Name, Vorname, Geburtsdatum und E-Mail angeben.

## Zahlweg:

Mein Mitgliedsbeitrag soll      halb-/      jährlich von meinem Girokonto abgebucht werden.

Ich ermächtige den CSD Solingen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CSD Solingen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:in

wie oben

IBAN:

BIC:

Gläubigeridentifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

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. Die Satzung sowie die Beitragsordnung (abrufbar auf [www.klingenpride.de](http://www.klingenpride.de)) erkenne ich an.

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Ver-einszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Daten-schutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte steht der Vorstand zur Verfügung.

**Weitere Angaben/Mitgliedspersonen:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift(-en)  
(ggf. des gesetzlichen**