



## Beitrittserklärung

Ich trete dem Verband allein erziehender Mütter und Väter Ortsverband Aachen e. V. (VAMV Aachen e. V.) bei.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit dies für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.

Mit ist bekannt, dass ich mit Aufnahme in den Ortsverband zugleich Mitglied des Landesverbandes VAMV NRW e. V. werde. Ich bin informiert, dass der VAMV Aachen e. V. und der Landesverband VAMV NRW e. V. Mitgliederdaten untereinander austauschen, soweit dies zur Mitgliederverwaltung erforderlich ist oder einer Weitergabe zugestimmt wurde.

Mein monatlicher Beitrag beträgt: .....

Regelbeitrag:	6 €
Erhöhter Beitrag:	8 €
Verminderter Beitrag:	4 € (Bei sehr geringem Einkommen)

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt automatisch per Lastschrift jeweils halbjährlich zum Anfang des Halbjahres.

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Geb. Datum .....

Kinder.....

Beruf .....

Telefon .....

Mobilnummer.....

E- Mail .....

Datum ..... Unterschrift .....

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Ich ermächtige den VAMV e. V. Ortsverband Aachen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VAMV e. V. Ortsverband Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

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

Kreditinstitut (Name und BIC): .....

IBAN: .....

Datum, Ort und Unterschrift:.....

**Beratung und Information der Mitglieder des Verband allein erziehender Mütter und Väter  
Ortsverband Aachen e. V. (VAMV Aachen e. V.)  
sowie Nutzung der Angebote des VAMV Aachen e. V.**

**Einwilligungserklärung gemäß Art.6 Abs. 1 a) EU-DS-GVO mit  
Schweigepflichtsentbindung**

Ich bin über die im Verband allein erziehender Mütter und Väter Ortsverband Aachen e. V. (VAMV Aachen e. V.) verwendeten Informations- und Dokumentationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter/-innen **informiert**. Mit der elektronischen Erfassung meiner Daten und deren Verarbeitung innerhalb des VAMV Aachen e. V. für Beratungs- und Informationszwecke bin ich einverstanden.

Innerhalb des VAMV Aachen e. V. können meine Daten ausgetauscht werden. Ich befreie die mich beratenden Mitarbeiter/-innen für diesen Zweck von der **Schweigepflicht**.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf **Auskunft** über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten als gleichzeitiges Mitglied des VAMV Aachen e. v.) für die Zukunft durch **Kündigung der Mitgliedschaft** widersprechen kann und diese darauf hin in personenbezogener Form gelöscht werden. Mir ist bekannt, dass ich der Verwendung meiner Daten für Beratungs- und Informationszwecke widersprechen kann – bei gleichzeitiger weiterer Verwendung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden findet ohne meine Zustimmung nicht statt - außer zum mir bekannten Zwecke der Mitgliederverwaltung durch den Landesverband VAMV NRW e. V. (Beitrittserklärung Abschnitt 3).

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über Angebote und Veranstaltungen informiert zu werden sowie Informationen zu erhalten und dafür in den Mitglieder-E-Mail-Verteiler aufgenommen zu werden.

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über die oben angekreuzten Angebote informiert zu werden und dafür in die entsprechenden **E-Mail-Verteiler** aufgenommen zu werden.

Ich bin einverstanden, dass **Fotos** von mir (und meinem Kind/Kindern) gemacht werden und ggf. für den VAMV intern (Jahresberichte, Dokumentationen) verwendet/veröffentlicht werden:

intern (Dokumentation, Jahresbericht etc,)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
extern (VAMV-Homepage, Social Media): ( <i>Social Media bei Bedarf streichen</i> )	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum:

Ort:

Unterschrift:

Wir versichern Ihnen, dass der VAMV Aachen e. V. den Schutz Ihrer Daten sehr ernst nimmt und wir Ihre Daten mit größter Sorgfalt behandeln. Für die Versendung von Informationen gilt: Für die Empfänger/innen ist nicht ersichtlich, an welche weiteren Mailadressen oder Namen die Mail noch versendet wurde und der Versand der Informationen erfolgt durch den VAMV Aachen e. V. Sie können Ihr Einverständnis zur Zusendung des Infos für Interessierte **jederzeit widerrufen**. Bitte senden Sie dazu eine E-Mail an [info@vamv-aachen.de](mailto:info@vamv-aachen.de)