



Deutsche Rheuma-Liga
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Carl-Hopp-Str. 4B
18069 Rostock

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE40 3702 0500 0001 3190 00
BIC: BFSWDE33BER

Telefon 0381 - 260 56 0-0
Fax 0381 - 260 56 020
eMail lv@rheumaligamv.de

www.rheumaligamv.de

Mitgliedserklärung
für
Förderer der Rheuma-Liga

Frau / Herr :

Name

Vorname

Geburtsdatum:

Beruf:

Firma /Betrieb:

oder

Institution:

Anschrift:

Telefon:

Mein / Unser jährlicher Förderbeitrag (mindestens 50,00 €) beträgt: _____ €

zugunsten des Landesverbandes

bzw. zugunsten der Arbeitsgemeinschaft: _____

oder / und Unterstützung und Hilfe durch: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift / Stempel

Datenschutzhinweis:

Ihre Daten werden elektronisch erfasst, unter Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert, verarbeitet und ausschließlich innerhalb der Deutschen Rheuma-Liga M-V e.V. genutzt, soweit es für die ordnungsgemäße Verwaltung der Mitgliedschaft oder weiterer mit Ihnen geschlossener Vereinbarungen erforderlich ist. Zur Versendung der Zeitschrift mobil oder Erfüllung weiterer mit Ihnen geschlossener Vereinbarungen werden Daten nur unter Wahrung der gesetzlichen Bestimmungen und im erforderlichen Rahmen weitergegeben. Nach Beenden der Mitgliedschaft werden auch nicht rechnungsrelevante Daten zur Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen weitere 10 Jahre gespeichert. Sie haben jederzeit ein Recht auf unentgeltliche Auskunft über ihre Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung. Ihre Adressdaten können auch genutzt werden, um Sie über Studien zu informieren, bei denen die Deutsche Rheuma-Liga M-V e.V. kooperiert. Ihre Adressdaten werden hierbei nicht oder nur unter strengster Wahrung gesetzlicher Bestimmungen an Kooperationspartner weitergegeben (Falls nicht gewünscht bitte streichen). Ihre Adressdaten können auch nach Beenden der Mitgliedschaft durch die Deutsche Rheuma-Liga M-V e.V. genutzt werden, um Sie über Angebote und Vorhaben zu informieren (Falls nicht gewünscht bitte streichen).



Deutsche Rheuma-Liga
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Carl-Hopp-Str. 4B
18069 Rostock

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE40 3702 0500 0001 3190 00
BIC: BFSWDE33BER

Telefon 0381 - 260 56 0-0
Fax 0381 - 260 56 020
eMail lv@rheumaligamv.de

www.rheumaligamv.de

Ermächtigung zum Einzug des Fördermitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Rheuma-Liga, LV Mecklenburg-Vorpommern e.V. widerruflich, meinen Fördermitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Mein Fördermitgliedsbeitrag beträgt: _____ €

Name und Vorname
des Verfügungsberechtigten: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name und Ort der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mandatsreferentennummer: _____

Gläubiger ID: DE44ZZZ00000502413

Anmerkung:

Der Fördermitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per Lastschriftverfahren am 1. Bankarbeitstag im Monat April des laufenden Geschäftsjahres eingezogen.

Es entstehen Ihnen hierdurch keine zusätzlichen Kosten, und die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.