Ja, ich will!

☐ **Ja, ich will den LSVD⁺-Newsletter abonnieren!**

E-Mail-Adresse: .....

☐ **Ja, ich will in den LSVD⁺ eintreten!**

Programm und Satzung des LSVD⁺ – Verband Queere Vielfalt erkenne ich an.

Ich zahle einen monatlichen Beitrag* von

☐ 10€ ☐ 15€ ☐ 20€ ☐ ..... €

*Monatlicher Regelbeitrag €10, für Nichtverdienende €2,50

Name: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Bundesland: .....

E-Mail: .....

Tel.: ..... Geb.-Datum (optional): .....

Einwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten vom LSVD⁺ verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Mit dieser Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass mir folgende Rechte zustehen:

- Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten
- Berichtigung der Daten, sofern diese unrichtig sind
- Sperrung der Daten, wenn deren Richtigkeit nicht feststeht
- Löschung der Daten, wenn die Speicherung unzulässig war oder wird, z. B. bei Austritt aus dem Verein (Recht auf Vergessenwerden),
- Bereitstellung dieser Daten in einem gängigen Format (Recht auf Datenübertragung), Art. 20 DS-GVO

Verband Queere Vielfalt

LSVD⁺ – Verband Queere Vielfalt - Gläubiger-Identifikationsnr. DE52ZZZ00000271021-
Postfach 10 34 14 - 50474 Köln - Fon: 0221-925961-0 - Fax: 0221-925961-11 -
E-Mail: lsvd@lsvd.de - www.lsvd.de

Ja, ich will!

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den LSVD+ – Verband Queere Vielfalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LSVD+ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: .....

Kreditinstitut (Name & BIC): .... | ....

IBAN: DE .... | .... | .... | .... | .... | ....

Abbuchung: ☐ viertel- ☐ halb- ☐ jährlich

Ort, Datum, Unterschrift: .....

Verband Queere Vielfalt

LSVD+ – Verband Queere Vielfalt - Gläubiger-Identifikationsnr. DE52ZZZ00000271021-
Postfach 10 34 14 - 50474 Köln - Fon: 0221-925961-0 - Fax: 0221-925961-11 -
E-Mail: lsvd@lsvd.de - www.lsvd.de