AMAL HILFE e.V.

GEMEINSAM HOFFNUNG GEBEN

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit von Amal Hilfe e.V. für Witwen und Waisenkinder unterstützen und beantrage meine Aufnahme in den Verein.

01 Ihre Angaben

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

02 Mitgliedschaft und Beitrag

Ich erkenne die Satzung von Amal Hilfe e.V. an. Über meinen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Für meinen Beitrag gelten die jeweils gültigen Beitragsbeschlüsse des Vereins. Bitte teilen Sie mir die Höhe und Fälligkeit mit der Aufnahmebestätigung mit.

Die Satzung und das Formular finden Sie unter **amalhilfe.de/downloads/**. Bei Fragen zur Mitgliedschaft helfen wir Ihnen gerne weiter: **info@amalhilfe.de**.

03 Ihre Unterschrift

Bitte lesen Sie die Datenschutzhinweise auf Seite 2. Bei Minderjährigen stellen die gesetzlichen Vertreter den Antrag und unterschreiben auf Seite 2.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

GUT ZU WISSEN

Hinweise zum Antrag

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an uns zurück.
Bewahren Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen auf.

04 Bei Minderjährigen

Bitte nur ausfüllen, wenn die antragstellende Person minderjährig ist.

Name(n) der gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter

05 Datenschutz für Mitglieder

Verantwortlich: Amal Hilfe e.V., c/o Idriss El Moussaid, Nettekovener Straße 83b, 53347 Alfter; info@amalhilfe.de.

Zweck und Grundlage: Wir verarbeiten Ihre Angaben, um den Antrag zu prüfen, die Mitgliedschaft zu verwalten und Beiträge zuzuordnen (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Gesetzliche Nachweispflichten erfüllen wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO. Freiwillige Kontaktdaten nutzen wir zur Kommunikation über die Mitgliedschaft.

Zugriff und Speicherdauer: Zugriff erhalten die mit der Mitgliederverwaltung betrauten Personen. Dienstleister, Banken oder Behörden erhalten Daten nur, soweit dies zur Abwicklung oder aufgrund gesetzlicher Pflichten erforderlich ist. Wir speichern sie für die Dauer der Antragsbearbeitung und Mitgliedschaft, danach nur, soweit gesetzliche Aufbewahrungspflichten oder die Durchsetzung bzw. Abwehr von Ansprüchen dies erfordern.

Ihre Rechte: Nach den gesetzlichen Voraussetzungen können Sie Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit verlangen. Bei Verarbeitungen auf Grundlage berechtigter Interessen besteht ein Widerspruchsrecht. Beschwerden sind bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde möglich, insbesondere bei der LDI NRW: www.ldi.nrw.de.

Ihre Angaben: Name, Anschrift und Geburtsdatum benötigen wir zur Mitgliederverwaltung und zur Berücksichtigung altersabhängiger Rechte. Ohne die erforderlichen Angaben können wir den Antrag nicht bearbeiten. Telefon und E-Mail sind freiwillig. Eine Veröffentlichung Ihrer Daten ist mit diesem Antrag nicht verbunden. Es findet keine automatisierte Entscheidung über die Aufnahme statt.

SO ERREICHT UNS IHR ANTRAG

Per E-Mail: info@amalhilfe.de
Per Post: Amal Hilfe e.V., c/o Idriss El Moussaid,
Nettekovener Straße 83b, 53347 Alfter