

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein  
Relief Rebels e.V. mit Sitz in Mannheim

per Mail an [info@reliefrebels.de](mailto:info@reliefrebels.de)



Ich/ Wir beantrage (n) die Mitgliedschaft im Verein Relief Rebels e.V.

Firma / Name \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Beschreibung des Unternehmens:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 15

Der Monatsbeitrag der Mitgliedschaft beträgt € 5 (Mindestbetrag)

Die Aufnahmegebühr wird zum 01. des Folgemonats und die Monatsbeiträge jeweils zum 01. Januar und 01. Juni eines jeden Jahres eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einwilligung gemäß DSGVO für Relief Rebels e.V.

per Mail an [info@reliefrebels.de](mailto:info@reliefrebels.de)



Für die Durchführung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins Relief Rebels e. V., insbesondere die regelmäßige Information der Mitglieder, wird Relief Rebels e.V. die Daten des Mitglieds speichern. Dabei handelt es sich insbesondere um Ihren Namen, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse und Ihre Bankdaten. Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken für die Speicherung Ihrer Daten einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

### Angaben zur Einwilligung gemäß DSGVO:

- Ich willige ein, dass mir Relief Rebels e.V. postalisch Informationen über Veranstaltungen übersendet
- Ich willige ein, dass mir Relief Rebels e.V. per E-Mail/Telefon/SMS Informationen und Angebote über Veranstaltungen übersendet
- Ich willige ein, dass Relief Rebels e.V. den Jahresbeitrag laut Satzung von meinem angegebenen Konto einzieht
- Ich willige ein, dass Bilder von mir / uns, die auf Veranstaltungen der Relief Rebels e.V. gemacht wurden, für die Berichterstattung durch Relief Rebels e.V. genutzt werden können, insbesondere schließt dies die Berichterstattung auf der Webseite mit ein

Mit der Unterschrift wird die Kenntnis und Akzeptanz der Vereinssatzung bestätigt.

Die Satzung finden Sie unter <http://www.reliefrebels.org/Downloads/>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung zur Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Relief Rebels e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber Relief Rebels e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es Ihrer schriftlichen Einwilligung, die Relief Rebels e.V. in solchen Fällen vorab einzuholen hat.

#### Relief Rebels e.V.

Hermann-Esch-Weg 12  
68305 Mannheim  
Registergericht: Mannheim  
Registernummer: 702347

Fon.: 0049 177 63 75750  
Mail: [info@reliefrebels.de](mailto:info@reliefrebels.de)  
[www.reliefrebels.de](http://www.reliefrebels.de)

Bankverbindung  
Sparkasse Rhein Neckar Nord  
SWIFT-BIC: MANSDE66XXX  
IBAN: DE64 6705 0505 0039 8611 94

# Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Relief Rebels e.V. mit Sitz in Mannheim

per Mail an [info@reliefrebels.de](mailto:info@reliefrebels.de)



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE64 6705 0505 0039 8611 94

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, „Relief Rebels e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Relief Rebels e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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. Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen.

## Angaben zum Mitgliedsantrag

Firma / Name \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift