

## AUFNAHMEANTRAG - Mitglied -

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

**Privat:**

Adresse\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon/-fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

**Dienstlich:**

Firma\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Position\* \_\_\_\_\_

Telefon/-fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

**Kontakt:**      **Post an:**  Firma     Privat      **E-Mail an:**  Firma       Privat

**WJD-Datenbank:**  Meine Daten gebe ich in der WJD-Datenbank zur Einsicht für WJ-Mitglieder frei.

## **Hinweise zum Datenschutz**

### *Verantwortliche Stelle*

Wirtschaftsjunioren Nordfriesland e.V.  
c/o IHK Flensburg  
Industriestr. 30 a  
25813 Husum

### *Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung*

Die personenbezogenen Daten werden zur Mitgliederbetreuung verarbeitet. Hierzu gehört auch der Bezug der Jungen Wirtschaft als Mitgliedermagazin, Einladungen zu Veranstaltungen und weitere Mitgliederinformationen. Grundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Im Falle der erfolgreichen Aufnahme werden Name sowie die o. g. firmenbezogenen Angaben im Mitgliederverzeichnis o. ä. veröffentlicht. Die Übermittlung der Daten erfolgt an den Landesverband Wirtschaftsjunioren Hanseraum sowie den Bundesverband Wirtschaftsjunioren Deutschland e.V. (WJD) u.a. zur Aufnahme in das Mitgliederverzeichnis. Unsere Dienstleister für die technische Betreuung unsere Internetseiten haben Zugriff auf die Daten. Deine Daten speichern wir bis zu einem Jahr nach Deinem Austritt.

### *Rechte*

Nach der DSGVO stehen Dir folgende Rechte zu:

Werden Deine personenbezogenen Daten verarbeitet, so hast Du das Recht, Auskunft über die zu Deiner Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Dir ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Du kannst die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen, sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Dann ist die Betreuung als Mitglied leider nicht mehr möglich.

Bei datenschutzrechtlichen Beschwerden kannst Du Dich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden:

### **Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein**

**Holstenstr. 98**

**24103 Kiel**

**0431 9881200**

### **Erklärung**

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben und erkenne die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung der Wirtschaftsjunioren Nordfriesland an.

### **Bildrechte**

Ich erkläre mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

### **Mitgliedsbeitrag**

Der Verein erhebt von seinen Mitgliedern einen Jahresbeitrag. Höhe und Fälligkeit von Jahresbeiträgen und Umlagen werden von der Mitgliederversammlung festgesetzt. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 130,00 €.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Wirtschaftsjunioren Nordfriesland e. V.**  
**Industriestr. 30 a**  
**25813 Husum**  
**GERMANY**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE88ZZZ00000393757**

Mandatsreferenz

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Wirtschaftsjunioren Nordfriesland e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Wirtschaftsjunioren Nordfriesland e. V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Ort**

**Kreditinstitut**

**BIC<sup>1</sup>**

**IBAN  
DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**Ort, Datum**

**Unterschrift (Zahlungspflichtiger)**