



Berufsverband für
Anthroposophische Kunsttherapie e.V.
Dependance Göttingen
Am Weendelsgraben 9
37077 Göttingen

Antrag auf fördernde Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

es ist mir /uns ein Anliegen, die Arbeit des BVAKT ideell und finanziell zu unterstützen. Daher beantrage ich / beantragen wir hiermit die Aufnahme in den BVAKT als förderndes Mitglied nach § 4 der Satzung des BVAKT

Meinem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Einwilligungserklärung gemäß § 4a BDSG
- Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag als natürliche Person mit jährlich mindestens 60 EURO
- Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag als juristische Person mit jährlich mindestens 120 EURO

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des BVAKT an.

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 60,00 EURO

- überweise ich nach Erhalt der Rechnung auf das Konto des BVAKT bei der GLS Gemeinschaftsbank

IBAN DE92 4306 0967 0061 1338 00, BIC GENODEM1GLS.

- soll vom BVAKT nach Versand der Rechnung mit SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Mit der Aufnahme meiner/ unserer E-Mailadresse in den Verteiler des BVAKT bin ich/sind wir einverstanden

- ja nein.

Den Newsletter möchte ich / möchten wir als pdf Datei bzw. als Ausdruck auf Papier beziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Ich bin /wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere in diesem Formular angegebenen Daten vom BVAKT zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Aufnahme in die Mitgliederdatenbank
- Anlage einer Mitgliederakte
- Aufnahme in den internen E-Mailverteiler des BVAKT.

Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass

- Meine/unsere im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgen
- ich mein / wir unser Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner/unsere Widerrufserklärung meine/unsere Daten beim BVAKT gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Familienname, Vorname (bei natürlichen Personen)			
Name der juristischen Person			
Geburtsdatum TT.MM.JJJJ (bei natürlichen Personen)		Geburtsort	
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	

Erteilung einer Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschriftmandat für die wiederkehrende Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags und vorab in Rechnung gestellte Beträge

Hiermit ermächtige ich/wir den Berufsverband für Anthroposophische Kunsttherapie e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit sowie ggf. vorab in Rechnung gestellte Beträge durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsverband für Anthroposophische Kunsttherapie e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut	BIC
-----------------------	------------

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift/en