

## Angaben zu meiner Person

Name .....

Vorname(n) .....

Straße, PLZ Wohnort .....

E-Mail-Adresse .....

Telefon-/Handynummer: .....

## Datenschutzerklärung und Newsletteranmeldung

ELSA-Bayreuth e.V. verarbeitet zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs im Wege der elektronischen Datenverarbeitung folgende personenbezogenen Daten: Name, Anschrift, Telefon-/Handynummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung. Die Verarbeitung erfolgt allein zu diesem Zweck und ist gestützt auf Art. 6 I 1 lit. b) der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen des Beitragseinzugs an unser Kreditinstitut und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Rahmen einer Auftragsverarbeitung im Sinne des Art. 28 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) an Google LLC (umfasst vom [Privacy Shield](#)).

Die Daten werden von ELSA-Bayreuth e.V. gelöscht, sobald der Zweck der Verarbeitung wegfällt, also bei einer Kündigung oder Streichung von der Mitgliederliste. Ausnahmen können gesetzliche Aufbewahrungspflichten darstellen.

Ich habe jederzeit das Recht, Auskunft über alle durch ELSA-Bayreuth e.V. verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen, meine Daten durch ELSA-Bayreuth e.V. berichtigen zu lassen oder die Löschung der Daten zu veranlassen, soweit eine Verarbeitung nicht mehr erforderlich ist. Dies ist durch eine Mail an [secgen@elsa-bayreuth.de](mailto:secgen@elsa-bayreuth.de) möglich.

**Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und möchte Mitglied bei ELSA-Bayreuth e.V. unter Anerkennung der Satzung und der Ziele werden.** Ich verpflichte mich zugleich, etwaige Änderungen meiner Daten, insb. der Mailadresse oder der Bankverbindung, ELSA-Bayreuth e.V. mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass ohne dieses Einverständnis dem Aufnahmeantrag nicht stattgegeben werden kann.

**Zudem bin ich damit einverstanden, dass ELSA-Bayreuth e.V. einen regelmäßigen Newsletter an oben angegebene Mailadresse versendet.** Meine personenbezogenen Daten (Mailadresse und ggfs. Name) werden in diesem Zusammenhang allein zum Versand der Newsletter verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Mit der Unterzeichnung stimme ich dieser Verarbeitung gem. Art. 6 I 1 lit.a) der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) zu. Ich kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen dem Erhalt der Newsletter per Mail an [secgen@elsa-bayreuth.de](mailto:secgen@elsa-bayreuth.de) widersprechen.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

## Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 18,00 € pro Jahr, fällig zum 01.06. jeden Jahres. Er wird mit einer SEPA-Basis-Lastschrift unter Angabe meiner IBAN als Mandatsreferenz sowie der Gläubiger-ID DE65ZZZ00001068515 von ELSA-Bayreuth e.V. eingezogen. Gemäß Art. 7 I (a) der Satzung von ELSA-Bayreuth e.V. wird der Austritt gegenüber dem Präsidium in Textform erklärt und zum auf den Eingang der Erklärung folgenden 31.07. wirksam.

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

ELSA-Bayreuth e.V.

Universitätsstraße 30, Gebäude RW, 95440 Bayreuth

Vereinsregister-Nr. 822 AG Bayreuth

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001068515



The European Law Students' Association

BAYREUTH

Mandatsreferenz: *ELSA-Bayreuth e.V. verwendet die IBAN eines jeden Mitgliedes gleichzeitig als persönliche Mandatsreferenz.*

**Ich erteile hiermit ELSA-Bayreuth e.V. eine Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.**

Der Mitgliedsbeitrag wird gem. Art. 5 I 1 der Satzung von ELSA-Bayreuth e.V. durch die Mitgliederversammlung festgelegt. Der Einzug findet regelmäßig am 01.06. eines Jahres statt, hilfsweise am folgenden Werktag.

**Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ELSA-Bayreuth e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zudem verpflichte ich mich, ELSA-Bayreuth e.V. etwaige Änderungen meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen. Für Kosten, die durch nicht kommunizierte Kontoänderungen entstehen, komme ich auf.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Bitte alle Felder des Formulars ausfüllen. Ein Verweis nach oben genügt für die wirksame Erteilung einer Ermächtigung um Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandates nicht.