

**Ophelia Beratungszentrum
für Frauen und Mädchen mit Gewalterfahrung e. V.**
Kastanienallee 10
30851 Langenhagen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Verein **Ophelia Beratungszentrum für Frauen und Mädchen mit Gewalterfahrung e. V.** bei.

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR (nach Selbsteinschätzung, mindestens 40 Euro) überweise ich jährlich auf das Konto des Ophelia Beratungszentrums bei der **Sparkasse Hannover** mit der **IBAN: DE80 2505 0180 0043 0038 05** (BIC: SPKHDE2HXXX).

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ort, Datum

Unterschrift

HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ: Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Um Mitglied unseres Vereins zu werden, müssen wir als personenbezogene Daten Ihren Namen und Ihre Anschrift erheben. Diese Daten benötigen wir zweckgebunden für die Verwaltung der Mitgliedsliste und Mitgliedsbeiträge (Buchhaltung) sowie für die Kontaktaufnahme und Korrespondenz zu Vereinsangelegenheiten (z.B. Einladung zur Jahresvollversammlung oder Zusendung des Jahresberichts „Perspektiven“). Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten. Hierzu wenden Sie sich bitte postalisch an: Ophelia Beratungszentrum für Frauen und Mädchen mit Gewalterfahrung e. V., Kastanienallee 10, 30851 Langenhagen.