

Mitgliedschaft

Mitglied im DPWV

Hiermit erkläre ich zum 01. 20..... meinen Beitritt als Mitglied des Vereins:

AVALON Fachberatungsstelle gegen sexualisierte Gewalt – Beratung und Prävention e. V.
 (VR 893), (Dipl.- Päd. Maria Lampl, Vorsitzende / Gabriela Gossow-Look, Leitung)

Casselmanstr. 15, 95444 Bayreuth, Tel.: 0921/51 25 25, Fax.: 0921/78 77 99 01,
 E-Mail: info@avalon-bayreuth.de.de, www.avalon-bayreuth.de
Sparkasse Bayreuth, IBAN: DE21 7735 0110 0020 6721 43, BIC: BYLADEM1SBT

Jahresbeitrag:	für Erwachsene	€ 36,-
	für SchülerInnen, Studierende, Familienmitglieder o.ä.	€ 25,-
	freiwillig höher	€

Beiträge / Spenden sind steuerabzugsfähig. Bescheinigungen werden auf Wunsch zugesandt.

NAME:

VORNAME:

GEB:

STRASSE:

PLZ: ORT:

TELEFON: BERUF:

Mit meiner Unterschrift beauftrage ich AVALON zum jederzeit widerrufbaren Bankeinzug.

.....
 Bank

BIC

IBAN:

.....
Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Das Mitglied stimmt zu, dass AVALON zur Abwicklung der Mitgliederbetreuung obige persönliche Daten in Papierform oder elektronisch speichern darf. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung wird ausschließlich zur Mitgliederbetreuung verwendet unter Beachtung der DS-GVO, des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und des Telemediengesetzes (TMG). Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter. Das Mitglied hat das Recht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. AVALON ist in diesem Fall zur sofortigen Löschung der persönlichen Daten verpflichtet nach Beendigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

.....
Ort

Datum

Unterschrift