

# Anmeldung zum



**Werdener WerbeRing e.V.**  
Initiativkreis Werdener Geschäftsleute

Bitte entsprechend ankreuzen und ggfls. ergänzen

→

Firma	Branche
Straße, PLZ, Ort	Telefon/-fax
InhaberIn	Website
	E-Mail
	AnsprechpartnerIn

## Information zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO

Der Werdener Werbering e.V., Postfach 164304, 45223 Essen-Werden, erhebt Ihre Daten nur zum Zweck der Vertragsdurchführung (Einzug der Beiträge mit Lastschrift Einzug, Ausstellung von Rechnungen) und zur Information.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags und zur Information erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1b) DSGVO.

Mit der Information aus dem Newsletter wollen wir Sie über aktuelles aus dem WWR unterrichten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum den genannten Zwecken jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

→

Ich habe die Informationen zur Datenerhebung gelesen und erkläre hiermit mein Einverständnis

Mit Ausfüllung und Unterschrift der Anmeldung erkenne ich die geltende Satzung an.

→

....., den .....  
Unterschrift

→

Erklärung zur Beitragszahlung ab dem .....

**Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich erhoben und beträgt seit 01/2010 35,00 Euro zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer**

Ich möchte zunächst ein Jahr auf Probe Mitglied werden. Meine Mitgliedschaft endet automatisch nach 12 Monaten.

Beginn der Mitgliedschaft: .....

→

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 32 WWR 00000 402622

Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr. wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Werdener Werbering e.V. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WWR e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

..... DE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 .....

Geldinstitut/Name

IBAN

....., den .....  
Unterschrift

.....  
KontoinhaberIn, falls abweichend von AntragsstellerIn

>>>> Bitte NICHT ausfüllen, Formular wird vom Vorstand ergänzt! <<<<<

### Annahmeerklärung des Vorstandes:

Wir nehmen den Antrag auf Mitgliedschaft im Werdener WerbeRing e.V. an.

**Mitglieds-/Mandatsreferents-Nr. WWR** \_\_\_\_\_

Werden, den .....  
Vorsitzender