

## Antrag um Mitgliedschaft

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den Verein*

**EDUplus – Zentrum für außerschulisches Lernen VFG**

*(Bei Minderjährigkeit der antragstellenden Person bitte die Daten der/des Erziehungsberechtigten angeben und am Ende unterschreiben.)*

Mitgliedsdaten	Erziehungsberechtigte/r
Vorname: .....	Vorname: .....
Nachname: .....	Nachname: .....
Straße, Hausnummer: .....	Straße, Hausnummer: .....
Wohnort, Postleitzahl: .....	Wohnort, Postleitzahl: .....
Geburtsdatum/ Ort: ..../..../.....	Geburtsdatum/ Ort: ..../..../.....
StrNr: .....	StrNr: .....
Telefon: .....	Telefon: .....
E-Mail: .....	E-Mail: .....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 €

Die Mitgliedschaft gilt für das laufende Kalenderjahr

*Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:*

Kontoinhaber: EDUplus – Zentrum für außerschulisches Lernen

Bank: Raiffeisenkasse Schlanders

Verwendungszweck: Mitgliedschaft von ..... (vollständiger Name) ..... (Jahr)

IBAN: IT30D 08244 58920 000300267023

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (DSGVO EU-679/2016)

Rechtsinhaber der Daten ist der Verein EDUplus – Zentrum für außerschulisches Lernen. Die übermittelten Daten werden ausschließlich von EDUplus genutzt (auch in elektronische Form) und für die eigenen Erfordernisse verarbeitet und nicht an Dritte weiter gegeben . Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Präsident „pro tempore“ von EDUplus. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die Leistungen nicht erbracht werden. Der / die Antragssteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artt. 12-23 des DSGVO EU679/2016 Zugang zu seinen/ihren Daten und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen. Für weitere Informationen bezüglich Datenschutz kontaktieren Sie uns bitte via E-Mail: info@eduplus-verein.it