## Verband der Verwaltungsbeamten des höheren Dienstes in Thüringen e.V. VHDT

## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in den VHDT zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

(Die folgende	en Angaben sind obligatorisch. Wir benötigen sie, um mit Ihnen in Kontakt treten zu können.)
Name	
Vorname	
Akad. Grad	
Amts/BerBez.	
Dienststelle	
(PLZ) Ort, Straße	
Telefon/Fax/E-Mail (dienstl.)	
	Fax und E-Mail nur, sofern sie für private Benachrichtigungen genutzt werden dürfen
	(Die folgenden Angaben sind freiwillig)
GebDat.	
GebOrt/Bundesl	
Postanschrift (priv.)	
Telefon/Fax/E-Mail	
Ort, Datum	<u>Unterschrift</u>

## Aufnahmebeschluss des Vorstandes am:

- 1. Aufnahme in das <u>Adressenverzeichnis</u> (l. Vorsitzende)
- 2. Aufnahme in das Kontenverzeichnis (Kassenführer)
- 3. Aufnahme in das <u>Mitgliederverzeichnis</u> und Ausst. des Mitglieds- und des Vers.-Ausweises (1. Vorsitzende)

## SEPA-Lastschriftmandat

für:

Verband der Verwaltungsbeamten des höheren Dienstes in Thüringen e. V. (VHDT e.V.); Gläubiger-Identifikationsnummer: "DE36ZZZ00000611391" Mandatsreferenz: "Mitgliedsnummer (dreistellige Mitgliedsnummer wird nach Aufnahme mitgeteilt)"

Ich ermächtige den VHDT e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils zum Fälligkeitstermin (1. März) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VHDT e.V. auf mein Konto gezogenen

Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name							
Vorname					•		
Akad. Grad					-		
(PLZ) Ort, Stra	Ве						
IBAN	DE						
Kreditinstitut							
Ort, Datum			Unterschrift				
Datenschutzer	klärung						
Die Angabe der Daten ist freiwillig. Sie werden für die Mitgliederverwaltung des VHDT benötigt.							
Verantwortliche ist: Frau Antje Fülöp (vhdt@vhdt.de)							
Lediglich die Mitglieder des Vorstandes erhalten für das Aufnahmeverfahren Kenntnis von den Daten.							
Nach der Aufnahme werden lediglich die Daten des SEPA Lastschriftmandates an die BB-Bank e. G. (Karlsruhe) zum Einzug der							
Mitgliedsbeiträ	ge übersandt.						
Die erhobenen Daten werden für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft gespeichert.							
• Sie haben das Recht, den Vorsitzenden um Auskunft über die von Ihnen vorhandenen personenbezogenen Daten zu bitten.							
<ul> <li>Sie haben weiterhin das Recht auf Berichtigung oder Löschung der Daten bzw. auf Einschränkung der Verarbeitung oder</li> </ul>							
eines Widerspruchs gegen die Verarbeitung.							
• Weite							
	werden.						
	haben weiterhin das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen.						

Unterschrift

Sie haben das Recht, sich beim TLfDI zu beschweren.

Ort,

Datum

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten für o.g. Zwecke einverstanden