

Antrag auf Mitgliedschaft im Saarländischen Flüchtlingsrat e.V.

Kaiser-Friedrich-Ring 46
66740 Saarlouis
fluechtlingsrat@asyl-saar.de

Hiermit unterstütze ich die Arbeit des Saarländischen Flüchtlingsrates e. V.
und werde Mitglied.

Vorname/Nachname/Organisation: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Um die Eigenständigkeit und Unabhängigkeit zu gewährleisten, ist der Saarländische Flüchtlingsrat e.V. auf Mitgliedsbeiträge und Spenden angewiesen.

Wir/ Ich zahlen/zahle dafür einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

60 Euro für Einzelpersonen jährlich.

100 Euro für Organisationen und Institutionen jährlich.

Wir/ Ich können/kann leider nicht so viel zahlen sondern lediglich _____ Euro jährlich.

Wir/ Ich möchten/möchte mehr bezahlen, nämlich _____ Euro jährlich.

Wir/ Ich unterstützen/unterstütze die Arbeit des Saarländischen Flüchtlingsrates e.V.

mit einer Spende in Höhe von _____ Euro.

Datum und Unterschrift: _____

**Kreissparkasse Saarlouis, BLZ 59350110, Kto-Nr. 200630986
IBAN: DE14 5935 0110 0200 6309 86, BIC: KRSAD55XXX**

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.
Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Speicherung nicht mehr erforderlich sind. Dies ist insbesondere bei Beendigung der Mitgliedschaft der Fall, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen. Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft bezüglich der zu meiner Person gespeicherten Daten, und ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner Daten verlangen. Ohne Angabe von Gründen kann ich von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligung zur Datenspeicherung ändern oder gänzlich widerrufen.*