BzM - Bundesverband zertifizierter Mediatorinnen und Mediatoren e.V.

Beitrittserklärung ☐ / Änderungsmitteilung ☐

Name			
Vorname		Geb.Datum	
Strasse		Hausnr.	
PLZ		Wohnort	
e-mail			
Tel.		mobil	

SEPA-Lastschriftmandat
BzM - Bundesverband zertifizierter Mediatorinnen und Mediatoren e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19ZZZ00002195513, Mandatsreferenz: BzM.120608
Ich ermächtige den BzM e.V., ab dem Folgejahr meines Beitritts den jährlich den Jahresbeitrag lt. Satzung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BzM 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 Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

D	E																				

nur wenn Kontoinhaber*in abweichend:

Name		Vorname	
Strasse		Hausnr.	
PLZ		Ort	

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweise
Diese personenbezogenen Daten werden vom BzM gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung der BzM-Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt.
Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden die Daten ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BzM / die Änderung meiner Daten zum_____ (Datum) und nehme die Datenschutzhinweise zur Kenntnis.
Ich bin darüber informiert, dass ich die Zustimmung zur Verwendung meiner Daten wie oben beschrieben jederzeit schriftlich widerrufen kann und damit meine Mitgliedschaft erlischt.

Ort, Datum, Unterschrift