

Freundeskreis Battenberg
Verein für Suchtkrankenhilfe e.V.
Senonchesstraße 3, 35088 Battenberg (Eder)
Telefon 06452/3944



Beitrittserklärung und Verschwiegenheitsverpflichtung

Name	Vorname	Geb.-Datum
Nur bei Mitgliedschaft der Partnerin / des Partners Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße, PLZ, Ort		
Freiwillige Angaben zur Kommunikation		
Telefon	Ich möchte Infos / Newsletter an <u>meine E-Mailadresse</u> erhalten:	

Mitgliedsbeiträge + Nebenkosten

Ich beauftrage den Freundeskreis fällige Zahlungen meinem Konto zu belasten.
Über die Regularien des Sepa-Verfahrens wurde ich informiert. Diese Angaben sind freiwillig.

Kontonummer oder IBAN	BLZ oder BIC
Bank	

Die Satzung des Freundeskreises Battenberg wurde mir erläutert. Wenn ich es wünsche, wird sie mir ausgehändigt. Über die Verarbeitung meiner Daten i.S. der DS-GVO wurde ich informiert.

Ich verpflichte mich, Informationen über andere Mitglieder vertraulich zu behandeln.

Die Schweigepflicht gilt gegenüber jedem; dazu gehören z. B. auch Angehörige eines Betroffenen, die eigenen Freunde und Familienangehörige, Internetmedien. Es gilt StGB § 203.

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift des Partners