

# Beitrittserklärung

Weitblick Münster e.V.

Super! Du hast den Weitblick! Wir freuen uns, dass du uns helfen willst unserem Ziel näher zu kommen: Bildungschancen weltweit. Danke! :)



Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse (keine Uni-Mail)

PLZ, Ort

Ich trete dem Verein Weitblick Münster e.V. bei als

ordentliches Mitglied  
(Immatrikuliert an der  
Universität Münster)

außerordentliches Mitglied  
(Nicht an der Universität Münster)

Fördermitglied  
(keine aktive Mitarbeit und kein  
Stimmrecht)

Beitrag (pro Monat)

2€    5€    10€

Anderer Betrag

IBAN

Ich stimme zu, nach einer Mitgliedschaftsdauer von fünf Jahren und vorheriger Benachrichtigung automatisch zu Weitblick Plus e.V. (Alumni-Verein) überzutreten. In diesem Fall ermächtige ich Weitblick Plus e.V. den angegebenen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Fördermitglieder sind davon ausgenommen. Du kannst diese Erklärung bis zum Übertritt jederzeit schriftlich widerrufen. Dein Recht zur jederzeitigen Kündigung bleibt hiervon unberührt.

Ferner ermächtige ich den Verein Studierendeninitiative Weitblick Münster e.V. zur Verwendung meines Namens und meiner E-Mail-Adresse für folgende Zwecke:

- Eintragung in den Email-Verteiler       Erstellung eines Intranet-Accounts (Email, Kommunikation, Cloudspeicher)

Für die Mitgliedschaft und für das Vereinsgeschehen ist es für uns notwendig, deine Daten weiterzuverarbeiten und gegebenenfalls an Dritte, wie an unseren Dachverband, weiterzugeben. Im Übrigen richten wir uns nach den Vorgaben der DSGVO und anderen gültigen Gesetzen. Solltest du (An)Fragen zur Verarbeitung deiner Daten haben, melde dich jederzeit bei deinem Vorstand.

Sofern ein Vereinsmitglied in den (automatischen) Übertritt zu Weitblick Plus e.V. nach fünfjähriger Mitgliedschaft bei Weitblick Münster e.V. eingewilligt hat und diese Einwilligung nicht schriftlich widerrufen hat oder einen Antrag auf doppelte Mitgliedschaft nach § 8 Nr.3 der Vereinssatzung gestellt hat, willigt das Vereinsmitglied in die Weitergabe seiner personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Lastschriftmandat inkl. Bankverbindung) an Weitblick Plus e.V. ein

Ich ermächtige Weitblick Münster e.V. (Gläubiger-Ident-Nr.: DE32ZZZ00000947859) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Weitblick Münster 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift