

Ja, ich möchte Mitglied im BKE werden!

Unabhängig von der Art des Suchtmittels laden wir alle Betroffenen (Suchtkranke, Angehörige) ein, in der Gemeinschaft unserer Selbsthilfegruppen zu einem zufriedenen, suchtmittelfreien Leben zu finden. Wir sind offen für alle Menschen, die diesen Weg mit uns gehen wollen – gleich welcher Nationalität, welchen Glaubens, welchen Geschlechts oder welcher Herkunft. Um im BKE Mitglied werden zu können, sind folgende Voraussetzungen entscheidend.

- Du solltest mindestens ein ½ Jahr ununterbrochen abstinent gelebt haben und für die Dauer Deiner Mitgliedschaft weiterhin abstinent leben wollen
- Du solltest die Satzung des BKE gelesen haben und das Prinzip der Selbsthilfe und das Miteinander anerkennen Um Mitglied im BKE zu werden, nutze bitte das nachfolgende Anmeldeformular

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Blauen Kreuz in der Evangelischen Kirche, Ortsverein Osnabrück e.V. als

☐ Betroffene/r ☐ Angehörige/r ☐ Förderer

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:Abstinent seit:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an den BKE Landesverband Niedersachsen weitergeleitet werden

Ich besuche die Gruppe: Montag Frauen Montag Dienstag I Dienstag II
Mittwoch Mittwochvormittag Donnerstag Donnerstag Angehörige Freitag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich zurzeit 50,00 €

Zahlungsweise: ☐ Banküberweisung ☐ SEPA-Lastschriftmandat ☐ Bar

Bei SEPA-Lastschriftmandat und Banküberweisung siehe letzte Seite!

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift

Datenschutzhinweise und Einwilligungen

Wir weisen gemäß § 11 DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien verarbeitet werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Abstinenz Datum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung (sofern angegeben).

1. Erklärung zur Mitgliedschaft

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verarbeitung meiner zuvor genannten personenbezogenen Daten durch das BKE zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und –Betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung notwendig ist. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne eine entsprechende Verarbeitung dieser Daten nicht stattgegeben werden kann.

2. Einwilligung zur Veröffentlichung von Daten und Fotos

Ich bin damit

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden,

dass das BKE im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, von satzungsgemäßen und sonstigen Veranstaltungen (z.B. Mitgliedertreffen) personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung „Vielfalt“ und auf der Homepage des BKE www.bke-suchtselbsthilfe.de veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien (z.B. Newsletter des BKE, Zeitschrift „Vielfalt“) übermittelt.

Die Veröffentlichung erfolgt zum Zweck von Berichten über Versammlungsabläufe, Ehrungen, Geburtstage und - ggf. bei Seminaranmeldungen - zur Bildung von Fahrgemeinschaften.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung ganz oder teilweise widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Es wird darauf hingewiesen, dass auf im Internet veröffentlichte Informationen und Bilder weltweit zugegriffen von jedermann heruntergeladen und weiterverarbeitet werden können.

Einmal im Internet veröffentlichte Informationen lassen sich kaum wieder daraus entfernen.

3. Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerrufsrecht

- ☐ Sie haben jederzeit das Recht auf umfangreiche Auskunftserteilung über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten.
- ☐ Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.
- ☐ Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder ganz oder teilweise widerrufen. Sie können den Widerspruch und/oder Widerruf entweder postalisch, per Fax oder per E-Mail an das BKE (Kontaktdaten siehe unten) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine Kosten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die auf Seite 2 genannten Datenschutzhinweise verstanden zu haben und gebe die erforderlichen Erlaubnisse. Die nachstehende(n) Zustimmung(en) erfolgt(en) freiwillig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000473994 | Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das **BKE Ortsverein Osnabrück e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **BKE Ortsverein Osnabrück 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.

Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

.....

Datum / Ort

.....

Unterschrift

Wenn Du per Banküberweisung zahlen möchtest, bitten wir Dich deinen Mitgliedsbeitrag innerhalb von 2 Wochen auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindungen:

BKE Ortsverein Osnabrück e.V.

Sparkasse Osnabrück

IBAN : DE83265501051522927506

BIC : NOLADE22XXX

BKE Ortsverein Osnabrück e.V.

Lohstraße 65

49074 Osnabrück