

Mitgliedschaft Antrag

Bitte an den folgende Adresse zurücksenden:

Please send the membership application to the email below and if you are in Germany to the address below too

DSFG e.V.
c/o Dr. Hani Harb
Honsellstr. 8
60314 Frankfurt a.M
info@ds-fg.de

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im

Here I would like to apply to be a member of the German-Syrian Research Society

Deutsch-Syrische Forschungsgesellschaft e.V. (DSFG e.V.) German - Syrian Research Society e.V.

Mitglied Beitrag ist Euro 25.00 jährlich

The yearly membership cost 25.00 Euros.

Name/Surname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Dat./Date of Birth:	<input type="text"/>	Geb.-Ort/Birth place:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
Tel-p:	<input type="text"/>	Tel-d:	<input type="text"/>
Mo-bil/Mobile:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Beruf/ Studien Fachrichtung/Work or Education specialization:	<input type="text"/>	Arbeitsstelle/ Universität/Place of work/University:	<input type="text"/>
Stunden/Woche, die ich für den Verein spenden könnte/Nr. of hours you can give to the Society as a volunteer:	<input type="text"/>		
Im Verein möchte ich in folgenden Projekten Arbeiten/In Society I would like to work in the following projects:	<input type="text"/>		

Mitgliedschaft in anderen Vereinen/**Membership**
in other socieities or foundations:

Bemerkungen/**notes:**

Diesem Antrag ist eine schriftliche Begründung beigefügt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei). Für meine finanziellen Verpflichtungen gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Wir sind damit einverstanden, dass ich meine Mitgliedschaftsrechte selbständig wahrnehme.

With my signature I confirm that I am familiar with the statutes, regulations and resolutions of the Society and that I recognize them. I agree to have the contribution collected by direct debit (form attached). We take an absolute guarantee for my financial obligations of towards the association. I agree that I can exercise its membership rights independently.

Ich erkenne die umseitigen Datenschutzbestimmungen an/**I accept the data protection provisions:** Ja Nein

Dieser Aufnahmeantrag darf einmalig zur Kenntnisnahme durch die Vereinsmitglieder ausgehangen werden/ **This application for membership may be posted once for information by the members of the Society:** Ja Nein

Ort/Place,

Unterschrift/Signature

Datenschutzbestimmungen

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Ergebnisse von Wettkämpfen öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kaserverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Privacy policy

The member agrees to the storage, transmission and processing of personal data for society purposes in accordance with the provisions of the Federal Data Protection Act (BDSG). The personal data is protected from third-party knowledge by means of suitable technical and organizational measures. Other information about the members and information about non-members are generally only processed or used by the society if they are useful to promote the society's purpose and there are no indications that the person concerned has an interest worthy of protection that opposes the processing or use.

The board of directors publishes special events for the Society, in particular the implementation of events and the results of competitions. Personal member data, texts, images and films can be published. However, the individual member can at any time submit written objections to such publication to the Board of Directors. In this case, there will be no further publication in relation to this member until further notice.

Every member has the opportunity to receive information about their personal data from the society. After membership is terminated, this data will be deleted again. Personal data relating to cash register administration are stored by the board of directors for up to ten years in accordance with tax law.

Only board members and other members who exercise a special function in the society that requires knowledge of certain member data have access to personal member data.

Einzugsermächtigung/ Direct debit authorization

SEPA Lastschriftmandat: JA/Yes NEIN/No

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein DSFG e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen/ I / We authorize the association DSFG e.V. to collect the respective membership fee when due from my / our following account by direct debit:

Name, Vorname
des Mitglieds/
Surname, Vorname
of the member:

Name, Vorname
des Kontoinhabers/
Surname, Vorname
of the bank account holder:
(wenn abweichend)

Kreditinstitut/Bank:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein DSFG e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

At the same time, I/we will redeem my/our bank to the direct debits drawn from my/our account by the DSFG e.V.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I/we can request reimbursement of the debited amount within eight weeks, starting with the debit date. The terms and conditions agreed with my / our bank apply.

Gläubiger-ID:

(Wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen/**recurring payments**

Ort-Place / Datum-Date:

Unterschrift/Signature:

Bemerkungen des Vereins/**Comments from the Society:**