**Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen, Berlin e.V.**

c/o OSZ Banken, Immobilien und Versicherungen, Alt-Moabit 10, 10557 Berlin

OBERSTUFENZENTRUM
BANKEN, IMMOBILIEN
UND VERSICHERUNGEN
BERLIN-MITTE

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im **Verein Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V.** (OSZ-Förderverein) werden.

Ich/Wir habe/n in Ergänzung zu diesem Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V. (OSZ-Förderverein) eine gesonderte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten abgegeben. Dazu habe/n ich/wir auch von den Inhalten des Merkblattes „Datenschutzhinweise für Mitglieder und Interessenten“ Kenntnis genommen. Darin sind meine/unsere Rechte nach der DS-GVO ausführlich beschrieben.

Sobald die Mitgliedschaft schriftlich oder per E-Mail bestätigt wird, ist der Jahresmitgliedsbeitrag zur Zahlung fällig. Die Folgejahresbeiträge werden für **natürliche Personen** jeweils bis zum **15.01. des Jahres** und für **juristische Personen** jeweils **zum 01.10. des Jahres** erhoben. Eine Änderung der Beitragshöhe wird durch die Mitgliederversammlung beschlossen und anschließend bekannt gegeben.

Meine/Unsere Mitgliedschaft im Förderverein verlängert sich jeweils um ein volles Kalenderjahr, wenn sie nicht bis zum 30. September des Jahres schriftlich oder per E-Mail gekündigt wird. Im Falle der Kündigung endet die Mitgliedschaft mit Ablauf des 31.12. des Kalenderjahres.

| Name/Firma: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|---|---|---|
| | | |

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____
ggf. postalische Zusatzangaben

Telefon: _____

ggf. mobil: _____

Mailadresse:

_____@_____
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Die Beitragszahlung nach der Beitragsordnung (**30,00 € für natürliche Personen**) soll erfolgen durch:

☐ Einzug im Rahmen des auf der Rückseite dieser Beitrittserklärung erteilten SEPA-Basislastschriftmandates

☐ Überweisung auf das Konto: DE93100500006610008866
BELADEBE
XXX

Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung habe ich über die Homepage des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen (https://www.osz-biv.de/foerderverein/) zur Kenntnis genommen.

_____
Datum und Unterschrift

Bei Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandates bitte die Rückseite ausfüllen!

---

Sitz des Vereins: Berlin
Amtsgericht Charlottenburg
Vereinsregister Nr. 17104 Nz
Gemeinnütziger Verein

Mitglieder des Vorstandes (§ 26 Abs. 2 Satz 1 BGB):
Vorsitzender: Heinz-Georg Wagner, VHV Versicherungen
Stv. Vorsitzende: Heidrun Müller, OSZ BIV
Stv. Vorsitzende: Nadine Arnold, Berliner Sparkasse, NL der LBB AG Schatzmeister: Peter Reinsch, OSZ BIV

Weiterführende Vorstandsmitglieder:
Harald Huber, Allianz Deutschland AG
Schriftführer: Ingo Wieland, OSZ BIV

Kontoverbindung:
Berliner Sparkasse/LBB
IBAN DE93100500006610008866
BIC BELADEBEXXX

**Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen, Berlin e.V.**

c/o OSZ Banken, Immobilien und Versicherungen, Alt-Moabit 10, 10557 Berlin

OBERSTUFENZENTRUM
BANKEN, IMMOBILIEN
UND VERSICHERUNGEN
BERLIN-MITTE

# SEPA-Basislastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V.
Alt-Moabit 10, 10557 Berlin

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE75ZZZ00000934572**

**Mandatsreferenz:** _____ (wird vom Verein ergänzt)

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich ich/wir mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtige/-er (Kontoinhaber):**

_____
Nachname, Vorname

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ Ort

**Bankverbindung**

_____
Kreditinstitut

IBAN: **DE** _____

Berlin, _____

(*Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)*)

**Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen, Berlin e.V.**

c/o OSZ Banken, Immobilien und Versicherungen, Alt-Moabit 10, 10557 Berlin

OBERSTUFENZENTRUM BANKEN, IMMOBILIEN UND VERSICHERUNGEN BERLIN-MITTE

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

gemäß der geltenden EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Bitte kreuzen Sie an!

☐ Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Verein Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V. (OSZ-Förderverein) meine/unsere Daten im Rahmen der Mitgliedschaft (einschließlich der Anbahnung) erfasst, speichert und verarbeitet.

In diesem Zusammenhang stimme/n ich/wir auch der Weitergabe dieser Daten an eingesetzte Auftragsverarbeiter (Art. 28 DS-GVO), insbesondere im Bereich buchhaltungstechnischer, steuerlicher oder IT-technischer Anforderungen (z. B. Steuerberater, Wirtschaftsprüfer sowie Dienstleister, z. B. Logistik und Druck) zu, die diese Daten weisungsgebunden für den OSZ-Förderverein verarbeiten. Gleiches gilt für die Weiterleitung dieser Daten an öffentliche Stellen und Institutionen (z. B. Senats- und Bezirksamtsdienststellen) sowie sonstige Stellen bei Vorliegen einer rechtlichen oder behördlichen Verpflichtung.

☐ Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass diese Einwilligung/en freiwillig ist/sind und ich/wir diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Wenn ich/wir nicht einwillige/n oder meine/unsere Einwilligung/en zu einem späteren Zeitpunkt widerrufe/n, wirkt sich das nicht auf die Mitgliedschaft zum OSZ-Förderverein aus. Dieser kann meine/unsere Daten dann im gesetzlich jeweils zulässigen Umfang verarbeiten (z. B. zur Vertragserfüllung). Auch anderweitige Einwilligungen und Vereinbarungen mit dem TCL werden hiervon nicht berührt.

Für die Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe von Daten gelten die als Anlage beigefügten „Datenschutzhinweise für Mitglieder und Interessenten des Vereins Freunde und Förderer des Oberstufen-zentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V.“ in der jeweils gültigen Fassung. Diese Hinweise werden - soweit erforderlich - aktualisiert und unter https://www.osz-biv.de/foerderverein/ veröffentlicht.

Berlin,

_____ _____

Unterschrift - Mitglied - ggf. zusätzlich: Unterschriften gesetzlicher Vertreter

Datenschutzhinweise für Mitglieder des Vereins Freunde und Förderer des OSZ Banken, Immobilien und Versicherungen e. V. habe ich über die Homepage des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen (https://www.osz-biv.de/foerderverein/) zur Kenntnis genommen.