



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei  
**Seek & Care e. V.**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Als Beitrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Die Berechnung des Mitgliedsbeitrags beginnt ab dem Beitrittsdatum für das laufende Jahr.

Liegt das Beitrittsdatum im ersten Halbjahr, ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

Bei einem Beitritt im zweiten Halbjahr ist die Hälfte der Beitragssumme zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift versichere ich den Wahrheitsgehalt der vorstehenden Daten.

Datenänderungen teile ich dem Verein unverzüglich mit.

## Mitgliedsbeitrag

Die Beitragshöhe beträgt mindestens 20€ pro Jahr.

Bitte einen der folgenden Beiträge auswählen oder individuell einen Beitrag angeben

(zutreffendes bitte ankreuzen):

- 20 €
- 30 €
- \_\_\_\_\_ €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages

erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular Seite 3 beachten)

wird jährlich zum 15. Januar überwiesen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Anpassung der Beitragshöhe an meine Möglichkeiten kann jederzeit schriftlich und sechs Wochen vor Jahresende erfolgen. Der Mindestbeitrag liegt bei 20 €.

SEEK & CARE E. V.  
Weide 15a  
96047 Bamberg  
Steuer-Nr.: 207/110/50346

Sparkasse Bamberg  
IBAN  
DE717705 0000 0302 8603 41  
BIC BYLADEM1SKB

Kontakt: Rebekka Kircher  
(1. Vorsitzende)  
Tel.: +49 17662355128  
info@seekandcare.de  
www.seekandcare.de

## Informationspflichten im Datenschutz nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

SEEK & CARE E. V. Weide 15a, 96047 Bamberg  
gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB, Frau Rebekka Kircher und Frau Nancy Reichel, [info@seekandcare.de](mailto:info@seekandcare.de)

Einsicht in das Mitgliederregister hat der Vorstand von Seek and Care e.V.

2. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden und deren Rechtsgrundlagen:  
Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation von vereinsbezogener Veranstaltungen, Zusendung vereinsbezogener Informationen, Kontaktaufnahme zu vereinsbezogenen Zwecken). Die personenbezogenen Daten sind zudem gemäß § 50 der Einkommensteuer-Durchführungsverordnung notwendig, um Ihnen Spendenbescheinigungen auszustellen. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.
3. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:  
Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt.
4. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:
  - das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO
  - das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO
  - das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO
  - das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO
  - das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO
  - das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO
  - das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
  - das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird

5. Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.

### **Vereinssatzung und Ordnung zum Mitgliedsbeitrag**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnung zum Mitgliedsbeitrag des Seek and Care e. V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann entsprechend der Satzung erfolgen. Der bereits gezahlte Jahresbeitrag kann bei Austritt nicht zurück erstattet werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung und die Ordnung zum Mitgliedsbeitrag des Seek and Care e. V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

### **Erklärung zum Kinderschutz bei Seek & Care e. V.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, das Kindeswohl zu schützen und frei von pädophilen Vorlieben oder/und von körperlichem/sexuellen/psychischen Missbrauch gegen Kinder zu sein. Ich erkenne die Werte von Seek & Care e. V. an, das Kindeswohl, insbesondere der dem Verein anvertrauten Kinder, zu schützen. Ich veröffentliche außerdem keine Fotos und Namen der Kinder, die von Imcares betreut werden/wurden, um deren Identität zu schützen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

SEEK & CARE E. V.  
Weide 15a  
96047 Bamberg  
Steuer-Nr.: 207/110/50346

Sparkasse Bamberg  
IBAN  
DE717705 0000 0302 8603 41  
BIC BYLADEM1SKB

Kontakt: Rebekka Kircher  
(1. Vorsitzende)  
Tel.: +49 17662355128  
info@seekandcare.de  
www.seekandcare.de

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Seek & Care e. V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Der fällige Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Jahr wird im ersten Quartal des jeweiligen Jahres eingezogen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN\*

BIC\*

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

\*Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankkarte.