

An das
Ruth Cohn Institut für TZI
Berlin/Deutschland-Ost
Kurfürstenstr. 35
10785 Berlin-Tiergarten

E-Mail: bdo@ruth-cohn-institute.org

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Ruth Cohn Institut für TZI Berlin/Deutschland-Ost e.V.**

Name Vorname

PLZ / Ort Straße

Tel. E-Mail

Geb. Datum

Mitgliedschaft in einem weiteren RCI-Mitgliedsverein?
(Nachweis per Beitragsquittung)

Die folgenden Angaben sind freiwillig. Sie helfen uns, indem Sie z.B. dazu beitragen können, Beziehungen unter Personen desselben Berufsfeldes herzustellen.

Beruf Arbeitsfeld

Stand der TZI-Ausbildung begonnen am

Entscheidungsworkshop Zertifikatsworkshop

Diplom Graduierung

Ich habe die Satzung des RCI Berlin/Deutschland-Ost erhalten und erkenne diese an.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 75,00 bis € 210,00. Ich werde ihn innerhalb des ersten Kalendervierteljahres unaufgefordert entrichten; bei Neueintritt unaufgefordert innerhalb der ersten vier Monate.

Bankverbindung: **Sparkasse Magdeburg**
IBAN: DE43 8105 3272 0031 0060 82
BIC: NOLADE21MDG

Für die Rechnungsführung ist es erleichternd, wenn Sie dem Bankeinzugsverfahren zustimmen.
Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA-Lastschrift-Mandat aus und senden es gemeinsam mit dem Aufnahmeantrag an uns. Selbstverständlich buchen wir ihren Beitrag erst nach schriftlicher Bestätigung Ihrer Aufnahme und nach Beginn Ihrer Mitgliedschaft ab. Vielen Dank.

BITTE BEACHTEN: Die ausgefüllte und unterschriebene Datenschutzvereinbarung auf der folgenden Seite ist Bestandteil des Mitgliedschaftsantrages.

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzvereinbarung /Einwilligungserklärung

zwischen dem

Ruth Cohn Institut für TZI Berlin/Deutschland-Ost – vertreten durch den Vorstand
und

.....

Name, Vorname

.....

Adresse

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses (Mitgliedschaft) notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Daten werden in der zentralen Datenbank des RCI-international und seiner Mitgliedsvereine gespeichert. Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Vereinsaktivitäten verwendet und nicht im Internet veröffentlicht. Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden.

Wenn Sie es wünschen, werden die Daten von RCI-international und seinen Mitgliedsvereinen im Sinne von Ziel und Zweck des Vereins genutzt. Dies schließt u.a. den Versand von Seminarangeboten, den mehrmals im Jahr erscheinenden RCI-NEWS, Einladungen zu Veranstaltungen (Kongressen, Netzwerktreffen etc.) des RCI-international und seiner Mitgliedsvereine ein

Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

- ich möchte Informationen (News, Einladungen etc.) von meinem Verein erhalten.
- ich möchte Informationen (News, Einladungen etc.) von RCI-international erhalten.
- ich möchte keinerlei Informationen erhalten.

Auf Anfrage werden Sie über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung informiert und diese gegebenenfalls korrigiert. Auf Ihren Wunsch hin werden wir Ihre Daten löschen.

Mir ist bekannt, dass zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: bdo@ruth-cohn-institute.org oder postalisch an: RCI Berlin/Deutschland-Ost, Kurfürstenstr. 35, 10785 Berlin.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Ruth Cohn Institut für TZI
Berlin / Deutschland-Ost e.V.
Kurfürstenstraße 35
10785 Berlin

E-Mail: bdo@ruth-cohn-institute.org

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA Basislastschriften

Gläubiger –ID: DE47ZZZ00000186624
Mandats-Referenz: wird mir von RCI-BDO separat mitgeteilt

Ich ermächtige das Ruth Cohn Institut für TZI Berlin / Deutschland-Ost e.V. von meinem Konto **Mitgliedsbeitragszahlungen** bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ruth Cohn Institut für TZI Berlin / Deutschland-Ost 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

€

Einzuziehender Mitgliedsbeitrag (entsprechend Regelung RCI-BDO nach Selbsteinschätzung)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift