

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000574230

Mandatsreferenz: sykultur_____ (Die letzten 4 Stellen werden vom Verein ausgefüllt)

Name des Zahlungsempfängers: **Sahaja Yoga Kultur e.V.**

Adresse des Zahlungsempfängers: Heerstraße 59 B | 60488 Frankfurt

Name des Zahlungspflichtigen:

Adresse des Zahlungspflichtigen:

Ich ermächtige Sahaja Yoga Kultur e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sahaja Yoga Kultur e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Bankeinzug findet jeweils am ersten Bankarbeitstag im Februar jeden Jahres statt. Bitte sorgen Sie für ausreichend Deckung Ihres Kontos. Etwaige Storno-Gebühren, die durch Rücklastschriften der Bankinstitute anfallen, sind vom Mitglied zu tragen.

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.

Datenschutzerklärung: Mit der Erteilung dieses SEPA-Lastschriftmandats stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch Sahaja Yoga Kultur e.V. zu. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Durchführung des Lastschriftverfahrens verwendet und nicht an Dritte weitergegeben, außer wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist. Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten zu erhalten, diese zu berichtigen oder die Löschung zu verlangen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website [Link zur Datenschutzerklärung].

Name und Anschrift Kontoinhaber

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung

Kreditinstitut (Name und BIC)

Straße und Hausnummer der Bank

DE _____ IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Antragsteller)

Der Antrag kann per E-Mail (als vorher lokal gespeichertes PDF) an office@sahajayoga-kultur.de oder ausgedruckt per Post an die in der Kopfzeile angegebene Adresse geschickt werden. Bitte vor dem Versenden auf Vollständigkeit prüfen.

=====

EINWILLIGUNG UND BESTÄTIGUNG DATENSCHUTZ

=====

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Ich bestätige hiermit, die Datenschutzerklärung des **Sahaja Yoga Kultur e.V.** (abrufbar unter <https://www.sahajayoga.de/impressum> bzw. <https://www.sahajayoga.de/datenschutz> oder in Papierform erhältlich) zur Kenntnis genommen zu haben.

Mir ist bewusst, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Kontaktdaten, Mitgliedsdaten etc.) ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben der DSGVO verarbeitet und nur für Vereinszwecke genutzt werden.

Zusätzliche Einwilligungen (freiwillig):

- Ich willige ein, dass der Verein meine Daten zur Zusendung von Informationen und Newslettern per E-Mail verwenden darf.
- Ich willige ein, dass Foto-, Ton- und Videoaufnahmen, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstehen, für folgende Zwecke genutzt werden dürfen:
- Veröffentlichung auf der Vereins-Website
 - Vereinsinterne Publikationen (z. B. Flyer, Programmhefte)
 - Pressearbeit / Social-Media-Kanäle des Vereins

Hinweis und Widerrufsbelehrung:

Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung. Der **Widerruf** ist bitte schriftlich an die o.g. Adresse oder per E-Mail zu richten an:
datenschutz@sahajayoga.de bzw. **office@sahajayoga-kultur.de**.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____