

Hiermit erkläre ich meinen  
**Beitritt zum Weibernetz e.V.,**  
Bundesnetzwerk von FrauenLesben  
und Mädchen mit Beeinträchtigung



**NAME:**

**ANSCHRIFT:**

**TELEFON:**

**FAX / Mail:**

**GEBURTSTAG:**

Ich bin behindert oder chronisch krank und möchte Mitfrau werden

Ich bin nicht behindert und möchte Förder-Mitfrau werden

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zwischen 6,00 und 35,00 Euro.

Ich verpflichte mich, den Beitrag bis zum 15. Werktag des Januars für das beginnende Jahr bezahlt zu haben, bzw. bei Neubeitritt bis zum 15. Werktag nach Beitrittstermin.

Ich bezahle:

jährlich 6,00 Euro                      jährlich 15,00 Euro                      jährlich 35,00 Euro  
jährlich                      Euro      (freiwillig bis auf Widerruf)

Meinen Austritt aus dem Verein teile ich diesem mindestens einen Monat vorher mit.  
Im Falle einer Kündigung im laufenden Kalenderjahr kann der Jahresbeitrag nicht  
- auch nicht anteilig - zurückerstattet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

**Einwilligung in die Datenverarbeitung**

Ich bin mit der Verarbeitung folgender Daten durch den Verein zum Zweck der Mitfrauenverwaltung gemäß Art. 6 Absatz 1 Satz 1a Datenschutzgrundverordnung einverstanden:

Name, Anschrift, Telefon, Fax / Mail, Geburtstag, Beitragshöhe,

Angaben ob eine Behinderung oder chronische Erkrankung vorliegt.

**Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Einwilligung jederzeit per Mail oder Brief widerrufen kann.**

Ort, Datum

Unterschrift

**Weibernetz e.V.** Samuel-Beckett-Anlage 6, 34119 Kassel  
Tel.: (0561) 72 885-310, Fax: (0561) 72 885-2310  
E-Mail: [info@weibernetz.de](mailto:info@weibernetz.de); Homepage: [www.weibernetz.de](http://www.weibernetz.de)

**Bankverbindung: Kasseler Sparkasse – IBAN: DE58 5205 0353 0001 0734 63**



## **Datenschutzerklärung**

**Weibernetz ist der Datenschutz seit jeher wichtig.  
Daher halten wir uns gerne an die Regeln  
der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).**

Für Ihre Beitrittserklärung und die Regelung Ihrer Vereinszugehörigkeit im Weibernetz e.V. benötigen wir grundsätzliche Kontaktdaten:

Name, Adresse, Geburtsdatum sowie Telefonnummer und E-Mail-Adresse.

Die Speicherung und Verarbeitung dieser Daten ist nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Art. 6 Absatz 1 Satz 1b ohne zusätzliche Einwilligung erlaubt.

Darüber hinaus benötigen wir die von Ihnen gewählte Beitragshöhe. Für die Erfüllung der Satzungsvorgaben benötigen wir darüber hinaus Ihre Angabe, ob Sie eine Behinderung oder chronische Erkrankung haben.

**Wir werden diese Daten ausschließlich zu der Bearbeitung Ihres Beitrittsantrags sowie Ihrer Vereinszugehörigkeit im Weibernetz e.V. verwenden und speichern. Wir behandeln Ihre Daten vertraulich.**

**Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und schon gar nicht verkauft.**

Bei Nichtaufnahme oder mit abgeschlossener Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden wir Ihre Daten innerhalb von 14 Tagen löschen.

**Sie können die im Beitrittsformular aufgenommene Einwilligung in die Speicherung und Verarbeitung dieser Daten jederzeit per Mail oder per Brief bei uns widerrufen.**

Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.