

Aufnahmeantrag Persönliche Mitgliedschaft

per Mail info@dfrv.de, per Post oder per Fax

Deutscher Fundraising Verband e.V.
Brüderstraße 13, 10178 Berlin



Wir freuen uns, wenn Sie den Antrag digital ausfüllen, abspeichern und an uns an info@dfrv.de senden.

10 SEC Umfrage! DANKE!

Ja, ich möchte Mitglied im Deutschen Fundraising Verband e.V. werden:

Privatadresse

Name	Vorname
Straße	Geburtsdatum
Ort	PLZ
E-Mail	Telefon

Dienstadresse | Rechnungsadresse

Firma Organisation	Funktion
Straße	PLZ
Ort	Telefon
E-Mail	Telefax

Post und Rechnungen bitte an:

privat dienstlich

Wir übernehmen als Arbeitgeber die Kosten für den Mitgliedsbeitrag für die persönliche Mitgliedschaft und bestätigen diese hier.

Name, Vorname	Unterschrift/Stempel/Datum
---------------	----------------------------

Mitgliedsbeitrag

1. **Persönliche Mitglieder:** 180 €

2. **Ermäßigter Beitrag:** 85 €*

* . Beitragsermäßigung aus sozialen Gründen

- Aus glaubhaft gemachten sozialen Gründen kann der Pflichtbeitrag auf 85,- Euro ermäßigt werden. Ein entsprechender Antrag ist bis zum 1. Dezember des laufenden Jahres oder direkt bei der Anmeldung eines neuen Mitgliedes an die Geschäftsstelle zu stellen, um im laufenden bzw. folgenden Jahr berücksichtigt werden zu können.
- Soziale Gründe können beispielsweise die Aus- und Weiterbildung (insbesondere Studium an der Fundraising Akademie) sein, Ruhestand oder Sozialhilfestatus.
- Die Gewährung des ermäßigten Beitrags aus sozialen Gründen erfolgt stets für ein Jahr. Ein Folgeantrag ist stets bis zum 1. Dezember zu stellen, um für das kommende Jahr berücksichtigt zu werden.

Zahlweise: Rechnung Lastschrift* **Eintritt:** sofort zum nächsten Ersten

* Bitte ziehen Sie den Beitrag anteilig für dieses Jahr und dann bis auf Widerruf jeweils in voller Höhe zum Jahresbeginn ein:

Bitte füllen Sie hierzu das Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ aus.

Bitte informieren Sie mich zukünftig über Aktivität der folgenden der Regionalgruppen:

Berlin	Kiel	Potsdam/Land Brandenburg (derzeit nicht aktiv)
Dresden/Leipzig	Köln/Bonn	Rhein-Main
Freiburg (derzeit nicht aktiv)	München	Rhein-Ruhr
Hamburg	Münster	Stuttgart
Hannover	Östliches Ruhrgebiet	Würzburg
Kassel	Ostwestfalen-Lippe	

Bitte informieren Sie mich zukünftig über Aktivität der folgenden der Fachgruppen bzw. Arbeitskreise:

Bildung	Groß- und Testamentsspenden	Forschung und Zivilgesellschaftsdaten
Data-Team	Kirche	Politik
Digitales Fundraising	Kultur	Solo-Selbstständige
Fördermittel	Leadership	Sport
Föderales Fundraising und Gesundheitswesen	Fundraising in Dachverbänden	Stiftungsfundraising

In welcher Region oder zu welchem Thema wünschen Sie sich noch eine Regional- oder Fachgruppe.

Selbstverpflichtung

Wir/ich habe/n die **Satzung** und Beitragsordnung sowie die 19 Grundregeln für eine gute, ethische Fundraisingpraxis und die Charta der Spenderrechte gelesen und erkennen diese an. www.dfrv.de/fundraising-branche/ethik-im-fundraising

Hiermit nehme/n wir/ich zur Kenntnis, dass unsere persönlichen Daten ausschließlich für Verbandszwecke elektronisch erfasst und – gegebenenfalls durch Beauftragte des DFRV – auch zu verbandsbezogenen Informations- und Werbezwecken verarbeitet und genutzt werden.

Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern wir nicht bis spätestens 3 Monate vor Jahresende (bis 30.09.d.J.) schriftlich kündigen.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

SEPA-Lastschriftmandat

(per Mail an info@dfrv.de, per Post oder per Fax +49 30 308 931 805)

Deutscher Fundraising Verband e.V.
Brüderstraße 13, 10178 Berlin

DEUTSCHER
FUNDRAISING
VERBAND

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47 ZZZ 000 000 217 24

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Deutschen Fundraising Verband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Fundraising Verband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Ort	PLZ
Kreditinstitut Name	BIC (8 oder 11 Stellen)
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bei abweichendem Konto-Inhaber bitte nachfolgend Name des Mitglieds (und sofern bereits vorhanden die Mitgliedsnummer) angeben.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaftsvereinbarung mit:

Vorname und Name

Mitgliedsnummer

Datenschutz-Erklärung zum Mitgliedsantrag

I. Art und Umfang der Datenerhebung und -Verarbeitung

Der Deutsche Fundraising Verband e.V. (DFRV) erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder zum internen Gebrauch:

- Vorname
- Nachname
- Name des Unternehmens/der Organisation
- Anschrift (geschäftlich)
- Anschrift (privat)
- Rechnungsanschrift
- Internetadresse
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer
- Faxnummer
- Position
- Branche
- Mitgliedsnummer
- Mitgliedsart
- Interesse an Regionalgruppen
- Geburtsdatum
- Termindaten
- Vertragsdaten
- Kommunikationsdaten
- Fotos
- Angaben zum Beruf
- Name/Vorname der vom juristischen Mitglied gemeldeten assoziierten Mitglieder (assoziierte Mitglieder sind Personen, die über ihren Arbeitgeber automatisch die Mitgliederinformationen und Vergünstigungen des Verbandes erhalten, sofern sie von diesem dem DFRV gemeldet wurden)

Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

Durch Ihre Erklärung zur Mitgliedschaft im DFRV wird der DFRV Ihre Mitgliedsdaten wie folgt verwenden:

- Zur Mitgliederverwaltung und zum Abrechnungswesen
- Zur Verwaltung von gebuchten Dienstleistungen wie Veranstaltungen, Informationsmaterialien, Aktivitäten der Fach- und Regionalgruppen und Fachausschüsse, satzungsgemäße Mitgliederinformationen sowie zur Spendenwerbung
- Für den eigenen Versand von Druckwerken, Newslettern und Informationen über Fachveranstaltungen und zum Fundraising im Rahmen der satzungsgemäßen Verbandstätigkeiten.

Auf der Homepage des DFRV veröffentlichen wir nur Daten, die Mitglieder selbst dort eingetragen haben. Über einen Passwort-geschützten Mitgliederzugang können Mitglieder jederzeit die zu veröffentlichen Daten editieren. Eine Übertragung der Daten ins Ausland findet nicht statt.

II. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

- Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO
- Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO
- Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO
- § 26 BDSG n.F.

III. Dauer der Datenspeicherung:

Ihre Einwilligung gilt über die Beendigung Ihrer Mitgliedschaft im DFRV hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch Ihren Widerruf, der jederzeit möglich ist.

IV. Datenschutzhinweis | Einwilligung | Widerruf

Nähere Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 DSGVO und zum Umgang des DFRV mit personenbezogenen Daten finden Sie unter www.dfrv.de/datenschutz.

Fragen, Auskünfte über die bei uns gespeicherten Daten, Widerruf, An- und Abmeldungen können Sie jederzeit unter datenschutz@dfrv.de einreichen.

Ich willige ein, dass die Daten für Zwecke der Mitgliedschaft und in der Adressverwaltung vom DFRV verwendet werden. Die Daten werden nur an Dritte weitergegeben, wenn der organisatorische Ablauf z.B. gebuchter Dienstleistungen dies erforderlich macht.

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller
------------	-----------------------------

Selbstverpflichtung

Wir/ich habe/n die [Satzung](#) und Beitragsordnung sowie die 19 Grundregeln für eine gute, ethische Fundraisingpraxis und die Charta der Spenderrechte gelesen und erkennen diese an. www.dfrv.de/fundraising-branche/ethik-im-fundraising

Hiermit nehme/n wir/ich zur Kenntnis, dass unsere persönlichen Daten ausschließlich für Verbandszwecke elektronisch erfasst und – gegebenenfalls durch Beauftragte des DFRV – auch zu verbandsbezogenen Informations- und Werbezwecken verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern wir nicht bis spätestens 3 Monate vor Jahresende (bis 30.09.d.J.) schriftlich kündigen.**

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller
------------	-----------------------------