



BEITRITTSERKLÄRUNG & EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erkläre ich, dass ich _____
 dem Team Spoho Alumni+ als Plusmitglied (40€/Jahr) beitrete.

Zum Zwecke des Beitritts und Erteilung der Einzugsermächtigung benötigt die Deutsche Sporthochschule Köln meine Kontaktdaten, meine Bankverbindung sowie Informationen zu meinem Studiengang bzw. Beruf.
 Eine Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ist nur zulässig, wenn ich freiwillig meine Einwilligung hierzu erkläre.

Hiermit willige ich ausdrücklich ein, dass die Deutsche Sporthochschule Köln zum Zwecke meiner Plusmitgliedschaft im Team Spoho Alumni+ die nachfolgenden personenbezogenen Daten von mir erheben, speichern und für die Zwecke meiner Plusmitgliedschaft nutzen darf. Die Deutsche Sporthochschule Köln darf meine Bankdaten zum Zwecke der Erteilung einer Einzugsermächtigung sowie der jährlichen Abbuchung des Mitgliedschaftsbeitrages von meinem Konto an die Bank für Sozialwirtschaft AG übermitteln. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. In diesem Falle werden meine Daten unverzüglich gelöscht; die weitere Plusmitgliedschaft im Team Spoho Alumni+ ist in diesem Fall nicht möglich. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Name*:

Vorname*:

Ggf. Geburtsname: Geboren am*:

Straße*:

PLZ und Ort*:

Bundesland:

Land:

Telefon/Mobil*:

E-Mail*:

*Pflichtfelder

Ort, Datum

Unterschrift

