

FREUNDESKREIS

des Islamischen Kulturzentrums Graz



ISLAMISCHES KULTURZENTRUM GRAZ

Ein Projekt der Gemeinnützigen Privatstiftung Frieden

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Titel: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnstraße: _____

PLZ und Ort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Mob/Tel: _____

(allfällige Änderungen der obigen Angaben werden von mir umgehend an office@islamgraz.org gemeldet)

Ich stelle hiermit einen Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den Freundeskreis des Islamischen Kulturzentrums Graz und nehme gleichzeitig zur Kenntnis, dass über die Aufnahme vom Stiftungsvorstand entschieden wird. Ich verstehe, dass es sich beim Freundeskreis um ein Gremium für die Unterstützung des Zentrums handelt, und dass ich und meine Familienangehörigen, welche mit mir im gleichen Haushalt leben, mit meiner Mitgliedschaft den bevorzugten Status bei der Einschreibung bzw. Teilnahme an Aktivitäten sowie der Inanspruchnahme der Dienstleistungen, welche im Zentrum angeboten werden, bekommen. Zusätzlich verstehe ich, dass sich die Höhe der Mitgliedsbeiträge derzeit bei EUR 25 pro Monat befinden, dass der Stiftungsvorstand sie im Laufe der Zeit anpassen kann, sowie dass es für gewisse Menschen Ermäßigungen geben kann. Hiermit bestätige ich auch, dass alle für meine Mitgliedschaft relevanten Fragen vom Stiftungsvorstand zu meiner Zufriedenheit beantwortet wurden.

Weiteres nehme ich die unten abgedruckten Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis und erkläre meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der stiftungsinternen Dokumentation sowie Werbung, beispielsweise durch Zusendung von Informationsmaterialien und Newslettern. Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person und meinen Familienangehörigen bei Veranstaltungen, welche im Kulturzentrum stattfinden, aufgenommen und veröffentlicht werden dürfen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos und Videos mit meiner Person und meinen Familienangehörigen bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Am gesamten Areal des Kulturzentrums ist es mir ohne vorherige Zustimmung des Stiftungsvorstandes nicht gestattet Fotos, Video- oder Audioaufnahmen zu machen bzw. diese zu veröffentlichen.

Graz, am **Unterschrift:**

Datenschutzerklärung

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft, etwaige Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Datenübertragung, Widerspruch, Einschränkung der Bearbeitung sowie Sperrung oder Löschung unrichtiger bzw. unzulässig verarbeiteter Daten. Sie haben außerdem das Recht, eine erteilte Einwilligung zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widerrufen. Ihre Eingabe auf Auskunft, Löschung, Berichtigung, Widerspruch und/oder Datenübertragung, im letztgenannten Fall, sofern damit nicht ein unverhältnismäßiger Aufwand verursacht wird, kann an office@islamgraz.org gerichtet werden. Wenn Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns gegen das geltende Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, besteht die Möglichkeit, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In Österreich zuständig ist hierfür die Datenschutzbehörde.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: freundeskreis @ islamgraz

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor CD: AT39ZZZ00000076446

Name: Gemeinnützige Privatstiftung Frieden

Anschrift: Laubgasse 24, 8055 Graz, Österreich

Ich ermächtige die Gemeinnützige Privatstiftung Frieden, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinnützigen Privatstiftung Frieden auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart: wiederkehrend

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name:

Anschrift (Straße, Ort, Land):

IBAN: BIC:

.....

Ort, Datum, Unterschrift