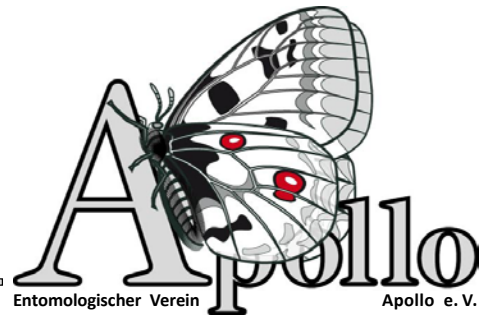


**Beitrittserklärung** *Membership Application Form*

Hiermit erkläre ich, dem Entomologischen Verein Apollo e. V., Frankfurt am Main, beitreten zu wollen. *I intend to become a member of the Entomologischer Verein Apollo e. V., Frankfurt am Main.*

**Änderungen** *Changes*



Entomologischer Verein Apollo e. V.

Dr. Wolfgang Eckweiler

Gronauer Straße 40

D-60385 Frankfurt

Telefax (0 69) 46 45 52

Name *Family Name*

Vorname, Titel *First Name/s, Title*

Geburtsdatum *Date of Birth*

Adresse *Address*

Telefon *Phone Number*

Telefax *Fax Number*

E-Mail *E-mail*

Beruf *Profession*

Interessen-/Spezialgebiet *Field of Interest/Special Collection*

**Bitte ändern und ergänzen Sie die obigen Angaben in der Mitgliederdatei des Entomologischen Vereins Apollo e. V., Frankfurt am Main**

*Please change and complete the details above in the list of members of the Entomologischer Verein Apollo e. V., Frankfurt am Main*

Ich beantrage den ermäßigten Beitrag (€ 25) für Schüler/Studenten. Eine Schul-/Studienbescheinigung füge ich bei und sende jährlich eine aktuelle an den Kassierer. *I request the reduced membership fee for pupils/students (€ 25). I include a legitimization of my school/university and I shall send a new one to the cashier every year.*

Bitte senden Sie mir bei Erscheinen alle kostenpflichtigen Supplementa zu (nur mit SEPA-Lastschriftmandat, siehe unten)

**Einwilligung zur Datenverarbeitung • Consent to data processing**

Ich stimme zu, daß meine personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen vereinsintern gespeichert und verarbeitet werden. Dabei halten wir die strikt die Datenschutzrichtlinien des Entomologischen Vereins Apollo e. V. (Kurzfassung siehe Rückseite) ein. *I agree that my personal data are stored and processed within the framework of the legal data protection regulations. In doing so, we strictly adhere to the privacy policy of the Entomological Society Apollo e. V. (For short version, see reverse side [in German only]).*

Datum *Date*

Unterschrift *Signature*

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 45,— und ist jeweils im Januar fällig. Um Unterbrechungen beim Versand der NEVA zu vermeiden, empfehlen wir Mitgliedern mit Konto im Inland die Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat (siehe unten). *The membership fee is € 45.00 per year. It should be transferred in January to avoid interruptions in receiving the NEVA. Members with a bank account in Germany should fill in and sign the form (see below). If you send money by bank transfer, Paypal or cheques, make sure that all bank fees are included in advance with the sum transferred.*

Entomologischer Verein Apollo e. V. • c/o Dr. Wolfgang Eckweiler • Gronauer Straße 40 • D-60385 Frankfurt  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31APO00000138121 • Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Entomologischer Verein Apollo e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Entomologischer Verein Apollo e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

Kreditinstitut

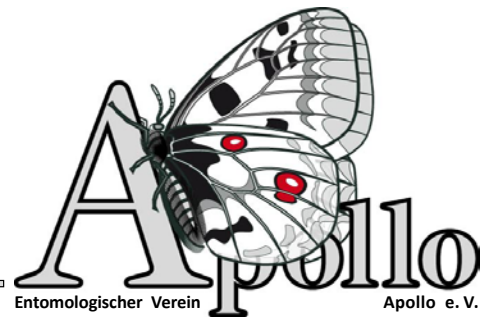
BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN (grau hinterlegt: IBAN-Format für Deutschland)

Ort, Datum

Unterschrift

# Kurzfassung der Datenschutzrichtlinien des Entomologischen Vereins Apollo e. V.



Dem Entomologischen Verein Apollo e. V. (kurz „Apollo“) ist der Schutz Ihrer Daten sehr wichtig. Daher werden auf unserer Website keine persönlichen Daten unserer Mitglieder — mit Ausnahme die des Vorstands und der Funktionsträger des Vereins — veröffentlicht.

Mit Ihrem Mitgliedsantrag haben Sie folgende Daten an den Apollo weitergeleitet: Ihren Namen bzw. den Namen Ihrer Organisation, ggf. Ihren Titel, Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum, Ihre Telefonnummer(n), Ihr Interessengebiet, Ihre E-Mail-Adresse sowie ggf. Ihre Bankverbindung.

Diese Angaben werden von uns unter anderem für folgende Angelegenheiten, die im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft notwendig sind, verwendet:

- Versenden unserer Zeitschrift NEVA an die Mitglieder
- Versenden von Einladungen zur Mitgliederversammlung
- Versenden von Ehrungen/Geburtstagsgrüßen
- Hinweis auf Tagungen/Veranstaltungen, die Sie interessieren könnten
- Buchung von Zahlungsvorgängen
- Versendung von Beitragsbestätigungen und Spendenbescheinigungen

Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung. Ihre Daten werden nicht ohne Ihr ausdrückliches Einverständnis an Dritte weitergegeben.

Bezüglich Ihrer uns übermittelten Daten können Sie jederzeit das Recht auf Einspruch und Widerruf wahrnehmen. Sie können ebenfalls jederzeit Auskunft über die Verwendung Ihrer Daten erhalten. Wenden Sie sich hierzu bitte an [datenschutz@apollo-frankfurt.de](mailto:datenschutz@apollo-frankfurt.de) oder an den Vorstand.

Dr. Wolfgang Eckweiler