Hochschulverein Mentor e. V.

Ich möchte Mitglied im Hochschulverein Mentor e. V. der Westsächsischen Hochschule Zwickau werden.

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Hochschulverein Mentor e. V.

als ◯ Privatperson ◯ Studierende/r

◯ Firma/Gesellschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Firma: _____

Unterschrift: _____

Ich erteile Ihnen die Einzugsermächtigung von meinem/unserem Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzhinweis zu diesem Kontaktformular
Mit Klick auf den Button "Senden", übermitteln Sie die eingegeben Daten an unseren Webserver. Dies ist daher eine Daten-erhebung auf freiwilliger Basis gemäß Art. 6 Abs.1 lit. a DSGVO. Die eingegebenen Daten werden verschlüsselt übertragen. Ihre Daten werden von uns streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie können Ihr Einverständnis zur Speicherung jederzeit widerrufen und eine Löschung beantragen. Senden Sie hierzu einfach eine formlose E-Mail an kontakt@mentor-zwickau.de.

Der Datenverarbeiter ist der Hochschulverein Mentor e. V. Es werden die Daten verarbeitet, die Sie uns mitteilen. Zweck der Datenerhebung ist der, den Sie damit verfolgen. Der Hochschulverein Mentor e. V. darf mich zu diesem Zweck kontaktieren. Weiterführende Datenschutzhinweise finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

Weiterführende Hinweise zu diesem Antragsverfahren:
Ihre Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten gelöscht.

☐ Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. *

☐ Ich akzeptiere, dass mein Name bzw. die Firma auf der Website vom Hochschulverein Mentor e. V. genannt werden darf.