

Hiermit beantrage ich,

Die Angabe von mit \* gekennzeichneten Feldern ist verpflichtend.

Titel	
Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ / Wohnort*	
E-Mail*	
Telefon	
Berufsbezeichnung	

ab dem \_\_\_\_\_ als ordentliches Mitglied bei **Women4Cyber Deutschland** aufgenommen zu werden. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Korrespondenz per E-Mail an die angegebene E-Mail-Adresse erfolgt.

**OPTIONAL:**

- Ich möchte den Women4Cyber-Newsletter abonnieren, um über aktuelle Aktivitäten auf dem Laufenden gehalten zu werden.
- Aufgrund meiner gesammelten (beruflichen) Erfahrungen möchte ich mich als Speaker\*in / Teilnehmer\*in von (Panel-)Diskussionsrunden oder in ähnlicher Form für Veranstaltungen des Netzwerks zur Verfügung zu stellen. Ich willige ein, dass Women4Cyber meine Kontaktdaten dazu in einem internen Verzeichnis speichern und mich bei entsprechender Gelegenheit kontaktieren darf.  
Schwerpunktmäßig beschäftige bzw. interessiere ich mich für folgende Themenbereiche:

Women4Cyber Deutschland ist eine Initiative von:



## BEITRAGSHÖHE

Ich möchte Women4Cyber Deutschland unterstützen als

- Einzelmitglied** mit einem Mindestbeitrag von 95 € pro Jahr.  
- davon 45 € als Anteil für den Clubbeitrag / Verwaltung und 50 € als Förderbeitrag -  
Der Förderbeitrag kann freiwillig beliebig erhöht werden.
- Einzelmitglied** mit einem erhöhten Beitrag i.H.v. \_\_\_\_\_ €, um die Arbeit des  
Netzwerks in besonderem Maße zu unterstützen. (Mindestbeitrag beachten!)
- Student\*in / Auszubildende\*r** mit einem Mindestbeitrag von 30 € pro Jahr.  
Für diese Mitgliedschaft wird ein jährlicher Nachweis benötigt.

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig. Für Ihre Steuererklärung reicht bis zu einem Beitrag von 300€ der Kontoauszug als einfacher Zahlungsnachweis aus. Wenn Sie dennoch eine eigene Spendenbescheinigung wünschen, dann teilen Sie uns dies gerne mit. Ab einem Jahresbeitrag in Höhe von 300 € stellen wir Ihnen eine Spendenbescheinigung automatisch aus.

Bei dem Mitgliedsbeitrag handelt es sich um einen Jahresbeitrag. Im Jahr des Eintritts werden die Mitgliedsbeiträge für den Eintrittsmonat und die restlichen Monate des Jahres erhoben. Ab dem Folgejahr wird der zu leistende Kalenderjahresbeitrag in voller Höhe ab dem 1. Januar fällig. Ein Austritt kann immer nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen, somit verbleibt es im Austrittsjahr bei der Fälligkeit des zu leistenden Mitgliedsbeitrags in voller Höhe. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende schriftlich gekündigt wird.

**Das zum Einzug des Mitgliedsbeitrags notwendige SEPA-Basis-Lastschriftmandat erteile ich auf Seite 3 dieses Antragsformulars.**

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Die personenbezogenen Mitgliedsdaten werden vom eurobits e.V. als übergeordnete verwaltende Stelle des Netzwerks Women4Cyber Deutschland gemäß den aktuellen Fassungen der DSGVO und BDSG gespeichert und verarbeitet. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Einwilligung hierzu. Information laut Art. 13, Absatz (1) DSGVO: Verantwortlich ist der Vorstand des eurobits e.V. E-Mail-Kontakt über [women4cyber@eurobits.de](mailto:women4cyber@eurobits.de). Ein\*e Datenschutzbeauftragte\*r ist nicht bestellt. Zweck der Verarbeitung ist die Verwaltung der Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe findet nicht statt.

Ort, Datum

Unterschrift

Women4Cyber Deutschland ist eine Initiative von:



Name des Zahlungsempfängers: eurobits e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002640445

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer, welche per separatem Schreiben zugeht

Hiermit ermächtige ich den eurobits e.V. als übergeordnete verwaltende Stelle des Netzwerks Women4Cyber Deutschland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte es zu einer Rücklastschrift meines Beitrags kommen, so ist neben dem fälligen Mitgliedsbeitrag auch die Rücklastschriftgebühr mit der Folgelastschrift zu meinen Lasten zu verbuchen.

**Bankverbindung:**

IBAN:	
Kreditinstitut:	

Kontoinhaber (leer lassen, wenn identisch mit Antragsteller auf Seite 1):

Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Women4Cyber Deutschland ist eine Initiative von:

