

EINTRITTSERKLÄRUNG

Initiative Down-Syndrom e.V.



Hiermit beantrage ich bei dem gemeinnützigen Verein

„Initiative Down-Syndrom e.V.“ die

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Name(n): _____

Vorname(n): _____ (bitte alle Mitglieder nennen)

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Weitere Angaben: (z.B. Name des Kindes, Geburtsdatum, Geschwisterkinder)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die in diesem Antrag enthaltenen Daten im Zuge der Vereinsverwaltung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

ja nein

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer) an Vereinsmitglieder im Rahmen der Vereinsarbeit bin ich einverstanden

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in den Vereinsmedien (z.B. der Vereinszeitung, der Homepage, Facebook) veröffentlicht und diese ggf. auch an Print und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

ja nein

Der Austritt eines Mitgliedes ist jederzeit zum Quartalsende möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung (Brief, E-Mail) gegenüber dem Vorstand. Bei Kündigung innerhalb eines Jahres ist der Mitgliedsbeitrag dieses Jahres in voller Höhe fällig.

Den Mitgliedsbeitrag bestimmt die Mitgliederversammlung. Er beträgt zurzeit 30,- €/Jahr (Einzelbeitrag wie auch Familienbeitrag)

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag: Auf Rechnung Per SEPA-Lastschrift
(bitte SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen)

Bankverbindung: Sparkasse Bergkamen-Bönen,

IBAN: DE38410518450017037243

BIC: WELADED1BGK

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000515121

Mandatsreferenz-Nr.: Wird separat bei der 1.SEPA-Lastschrift unter Verwendungszweck mitgeteilt.

Ich ermächtige hiermit den Verein "Initiative Down-Syndrom e.V.", widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name des Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____