

Mitgliederaufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Verein unBehindert miteinander leben e. V. unter Anerkennung der bestehenden Satzung und der gleichzeitig festgelegten Beitragsleistung von zurzeit jährlich 20,00 EUR.



Name und Vorname Mutter		Geburtsdatum
Name und Vorname Vater		Geburtsdatum
Name und Vorname 1. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 2. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 3. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 4. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Familienanschrift: Straße		PLZ Ort
E-Mail-Adresse		Telefon-Nummer
Ort, Datum	Unterschrift	

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000432002

Mandatsreferenz: (Vergabe erfolgt durch den Verein)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein unBehindert miteinander leben e. V. Alzenau, die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein unBehindert miteinander leben e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Anschrift des Kontoinhabers:

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN des Kontoinhabers max. 22 Stellen

BIC

Geldinstitut:

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte Mitgliedsantrag incl. der 2-seitigen Einverständniserklärungen ausfüllen und unterschrieben an nachfolgende Adresse weiterleiten:

Brigitte Grebner, Im Lenzenbühl 14, 63755 Alzenau

Einverständniserklärung des Mitgliedes/der Mitgliedsfamilie



Zur Verwendung von persönlichen Daten durch den Verein
„unBehindert miteinander leben e.V.“

Familiename der Mitglieder

Vorname Mutter ges. Vertreter

Vorname Vater ges. Vertreter

Name Kind 1

Geburtsdatum:

Name Kind 2

Geburtsdatum::

Name Kind 3

Geburtsdatum:

Name Kind 4

Geburtsdatum:

1. Datenschutzerklärung - personenbezogene Daten

Ich willige ein, dass unBehindert miteinander leben e. V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Therapeuten und Betreuer findet nur im Rahmen der Vereinsarbeit unter der Verschwiegenheitsklausel statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Ich willige ein, dass unBehindert miteinander leben e. V. meine E-Mail-Adresse und soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird nicht an Dritte vorgenommen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten oder Änderungen, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

*Bei minderjährigen oder nicht mündigen gilt die Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters.
Kontakt: info@unbehindert-alzenau.de - Internet: www.unbehindert-alzenau.de

Einverständniserklärung des Mitgliedes/der Mitgliedsfamilie



2. Datenschutzerklärung – Personenbezogene, medizinische Daten

Ich willige ein, dass unBehindert miteinander leben e. V. als verantwortliche Stelle, die Angaben für medizinische Notfälle erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Betreuungsbedarf, medizinische Diagnose, Medikation, Operationen, Hausarzt, Krankenkasse ausschließlich zur Unterstützung einer ärztlichen Versorgung bei Unfällen und medizinischen Notfällen verarbeitet und speichert.

unBehindert miteinander leben e. V. übernimmt keine Verantwortung für die Vollständigkeit und Aktualität der Daten.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der o.g. ärztlichen Versorgung findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten oder Änderungen, ein Korrekturrecht und zusätzlich eine Korrekturpflicht.

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

3. Datenschutzerklärung – Fotos von Mitgliedern

Ich willige ein, dass unBehindert miteinander leben e. V. die bei den Vereinsveranstaltungen entstandenen Fotos für Vereinszwecke zur Digitalen- und Printveröffentlichung in der Presse, in Vereinspublikationen und auf der Homepage ohne spezielle Einwilligung verwendet werden darf.

Sollte dies nicht gewünscht sein, so können Sie vor jeder Veranstaltung bzw. während des Fotografierens von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen.

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift* (des Vertretungsberechtigten)

*Bei Minderjährigen oder bei betreuten Personen [oder] Antragstellern gilt die Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters.
Kontakt: info@unbehindert-alzenau.de - Internet: www.unbehindert-alzenau.de