

Rettsyndrom Südwest e.V.

Hermann-Hesse-Str. 22
63165 Mühlheim am Main

Tel. 06108-73449

Fax 06108-797055 Mail: P.Roemer@rett-syndrom-suedwest.de

Beitrittserklärung

Ich/wir beantrage/n meine/unsere Aufnahme in den Verein **Rettsyndrom Südwest e.V.** als

Familienmitglied

Fördermitglied

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____

Telefonnummer _____ E-Mail: _____

(Ehe-) Partner*

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____

Telefonnummer _____ E-Mail: _____

Mädchen mit Rett-Syndrom (bei Familienmitgliedschaft):

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name und Geburtsdaten der Geschwister des Mädchens mit Rett-Syndrom (wenn vorhanden)

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Datenschutzbestimmungen:

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt persönliche Daten der Mitglieder im Rahmen der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation, Mitgliederkommunikation und Beitragserhebung sowie in der Organisation von Veranstaltungen des Vereins (z.B. Familienwochenenden, Tagesveranstaltungen, Geschwisterwochenenden). Jedes Mitglied hat das Recht, vom Verein Auskunft über die gespeicherten persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt. Nur Vorstandsmitglieder und Mitarbeiter, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung stimme ich gemäß § 6 DSGVO zu.

Ich stimme der Verwendung meiner persönlichen Daten und der meiner Angehörigen zur vereinsinternen Zusendung von Newslettern sowie der Organisation von Veranstaltungen sowie der Weitergabe von Adressdaten an Vereine, bei der Rett-Syndrom Südwest e.V. Mitglied ist, zu.

Ich bin damit einverstanden, ausschließlich per Mail über Veranstaltungen (auch Einladung Mitgliederversammlung) informiert zu werden.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen dürfen für Veröffentlichungen, Berichte in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich verwendet werden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Rettsforum

Ich bin damit einverstanden, dass meine Emailadresse an die Betreiber des Rett-Forums mitgeteilt wird. Sie wird nur zur Freischaltung in den Mitgliederbereich genutzt. Eine Weitergabe erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift (en)

*) Wenn auch (Ehe-)Partner Mitglied unseres Vereins werden möchten, bitte auch die Daten des Partners vollständig eintragen und Beitrittserklärung unterschreiben lassen, da wir in unserem Verein jede Person einzeln als Mitglied führen.

Rett-Syndrom Südwest e.V.

Hermann-Hesse-Str. 22
63165 Mühlheim am Main

Tel. 06108-73449

Fax 06108-797055 Mail: P.Roemer@rett-syndrom-suedwest.de

Jahresbeitrag für meine/unsere Mitgliedschaft

- Ich zahle satzungsgemäß den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag: Familien 30 Euro
Alleinerziehende 15 Euro
Fördermitglieder 15 Euro/Person

- Ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag von _____ Euro pro Jahr

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00002182235

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein Rett-Syndrom Südwest e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rett-Syndrom Südwest 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN: DE_____ BIC: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Ort, Datum

Unterschrift (en)