

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung für/an den
Air-Condition COPD Selbsthilfegruppe Leopoldshöhe e. V.

Ich beantrage die Aufnahme in den o. g. Verein () zum _____
Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten ()
Ich beantrage die Aufnahmen in einen Reha-Kurs () zum _____

Name, Vorname

Straßen, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Mobil

Email Geburtsdatum

Status der Mitgliedschaft im Verein: Aktiv (), Passiv (), Fördermitglied (), nur Reha-Kurs ()

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung als für mich verbindlich an.
Außerdem bestätige ich, dass die ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.
Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis oder dem Reha-Kurs einzutreten.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters

SePa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den o. g. Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 (acht) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers lautet: DE28ZZZ00001700457

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Bank) BIC

DE _____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweise zu umseitigem Aufnahmeantrag (Stand April 2016)

Beitragsklasse:	Mitgliedsform	Beitragshöhe pro Jahr
01	Aktiv - Erwachsene über 18 Jahre	84 Euro
02	Passiv	36 Euro
03	Ehepaare / eingetragene Lebenspartnerschaften	60 Euro
04	Sozialtarif	42 Euro

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Die muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des Jahres zugestellt sein.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte:

- 1.) Wir weisen gemäß §33 BDSG darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung, sowie der Rehakurs-Verwaltung und –betreuung folgende Daten der Mitglieder und Teilnehmer in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein, Bankverbindungen
- 2.) Durch Ihre Mitgliedschaft oder der Teilnahme an unserem Reha-Kursangebot und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder und die Teilnehmer der Reha-Kurse der
Erhebung
Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung)
Nutzung
Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- 3.) Durch Ihre Mitgliedschaft oder der Teilnahme an unserem Reha-Kursangebot und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder und die Teilnehmer der Reha-Kurse der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung im Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.
- 4.) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des BDSG das Recht auf
Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten.
Berichtigung seiner Daten im Falle von Unrichtigkeit.
Löschung oder Sperrung seiner Daten
Widerspruch der Veröffentlichung von Einzelfotos inkl. persönlicher Daten, z. B. Printmedien oder Homepage.

Ort, Datum, Unterschrift