

Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V.

Grünwälderstr. 1-7 ▪ 79098 Freiburg ▪ Tel: 0761 51924057 ▪ Fax: 0761 61057729
E-Mail: beratungsstelle@autismus-suedbaden.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V., Grünwälderstraße 1 - 7, 79098 Freiburg.

Institution/Firma

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon / Mobil

E-Mail

Fax

Beruf (freiwillige Angabe)

Ich beantrage

- | | | | |
|--------------------------|---|-------|---|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von | 50 | € |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von | 70 | € |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft als Mensch im Autismus-Spektrum mit einem Jahresbeitrag von
(mind. 10 €) | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> | Mitglied als Institution mit einem Jahresbeitrag von regulär
(oder nach Vereinbarung) | 2.500 | € |
| <input type="checkbox"/> | Abweichend von den oberen Mitgliedschaften bezahle ich einen Jahresbeitrag von | _____ | € |

Die Mitgliedschaft wird erst mit der Zustimmung der Erklärung zum Datenschutz (siehe Anlage) gültig.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE08ZZZ00001741460

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V. zum Einzug des Mitgliedsbeitrages (Einzugsermächtigung) von nachstehendem Konto:

Bank

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:

Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V., Grünwälderstraße 1-7, 79098 Freiburg

Fax: 0761 61057729, E-Mail: beratungsstelle@autismus-suedbaden.de

Bitte wenden



Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V.

Grünwälderstr. 1-7 ▪ 79098 Freiburg ▪ Tel: 0761 51924057 ▪ Fax: 0761 61057729
E-Mail: beratungsstelle@autismus-suedbaden.de

Erklärung zum Datenschutz als Anlage zur Beitrittserklärung

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass die **im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft** benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes für den Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V. erhoben und in einem DV-gestützten Verfahren verarbeitet und genutzt werden. Dabei handelt es sich um folgende Angaben:

- Firmenname
- Name, Vorname, Geburtsdatum
- Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse
- Bankverbindung
- Zusätzlich freiwillige Angaben wie Beruf

Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählt insbesondere die Mitgliederverwaltung. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z.B. Übermittlung an Dritte) ist nicht zulässig. Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten personenbezogenen Daten einschließlich deren Herkunft, Art der Nutzung und Übermittlung, ggf. auch über die Empfänger, zu verlangen. Falls Daten unrichtig sind, kann ich die Berichtigung meiner Daten und falls bestimmte Daten für die Erreichung der Vereinszwecke nicht mehr erforderlich sind, auch deren Löschung verlangen. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle meiner persönlichen Daten gelöscht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gemäß obigen Regelungen für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Mitgliedsnummer
(wird vom Förderverein vergeben)

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bitte senden Sie die Erklärung zum Datenschutz an:

Förderverein Beratungsstelle ZAKS e.V., Grünwälderstraße 1-7, 79098 Freiburg
Tel. 0761 51924057 Fax: 0761 61057729
E-Mail: beratungsstelle@autismus-suedbaden.de