

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / erklären wir unseren Beitritt
zum Regionalverband „Autismus Südbaden e.V.“

Firma:

Vorname: Name:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Ich beantrage eine

☐ **Einzelmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag von: € (min. 60 €)

☐ **Familienmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag von: € (min. 80 €)

☐ **Mitgliedschaft als Selbstvertrende/r** mit einem Jahresbeitrag von: € (min. 12 €)

☐ **Mitgliedschaft einer Institution** mit einem Jahresbeitrag von: € (min. 250 €)

Familienmitglied/er im Autismus-Spektrum (Angabe ist freiwillig):

Name: Geburtsdatum:

Name: Geburtsdatum:

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31. Januar zu entrichten.

Jedes Mitglied erhält vom Bundesverband zweimal im Jahr die Zeitschrift „autismus“.

Mitgliedschaftskündigungen sind nur zum 31. Dezember eines jeden Jahres möglich.

Von dem Mitgliedsbeitrag werden jährlich bei jeder Einzelmitgliedschaft 22,- €, jeder Familienmitgliedschaft 30,- €, jedem Selbstvertretenden 10,- €, jeder Institution 50,- € an den Bundesverband autismus Deutschland e.V. in Hamburg abgeführt.

**Die Mitgliedschaft wird mit der Zustimmung der Erklärung zum Datenschutz
(siehe Seite 2 dieses Dokumentes) gültig.**



SEPA – Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68 ZZZ0 0000 4396 10

Ich bezahle / wir bezahlen den Beitrag in Höhe von€ mittels Einziehungsauftrag:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Unterschrift (des Kontoinhabers):

IBAN

BIC

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erklärung zum Datenschutz

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 Verein Autismus Südbaden e.V. erhoben und in einem datenverarbeitungsgestützten Verfahren verarbeitet und genutzt werden. Dabei handelt es sich um folgende Angaben:

- Name, Vorname, Geburtsdatum
- Anschrift, Telefon
- Bankverbindung
- Zusätzlich der Namen und Geburtsdaten von Familienmitgliedern im Autismus-Spektrum.

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 – mit Ausnahme der erforderlichen Mitgliedermeldung an autismus Deutschland e. V. – 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 meinen 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: _____ Unterschrift: _____

