

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft – allgemeine Angaben

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Mitgliedschaft im Verein Autismus Trier e.V.,
Regionalverband Mosel-Eifel-Hunsrück - Hilfen für Menschen mit Autismus als:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

	Doppelmitglied (z.B. Elternpaare; 72 €/Jahr)
	Einzelmitglied (z.B. alleinerziehender Elternteil; 54 €/Jahr)
	Einzelmitglied erwachsene/r Autist/in (ermäßigter Beitrag; 20 €/Jahr)
	Fördermitglied _____ €/Jahr (Mindestbeitrag € 25/Jahr, ohne Mitgliedschaft im Bundesverband Autismus)

Pflichtangaben:

Nachname(n) _____

Vorname(n) _____

Straße _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer(n) _____

E-Mail-Adresse _____

Wir sind Eltern eines
autistischen Kindes: Ja Nein

Wenn ja, Geburtsjahr
des Kindes _____

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft - Datenschutzerklärung nach § 4 Abs. 3 BDSG sowie Art. 6 DSGVO

Autismus Trier e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die hier mit „Pflichtangaben“ gekennzeichneten Daten, um die beantragte Mitgliedschaft im Verein vertraglich herzustellen. Ohne die Angabe dieser Daten sowie die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist eine Mitgliedschaft im Verein nicht möglich.

Autismus Trier e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die hier mit „freiwilligen Angaben“ gekennzeichneten Daten, um den satzungsgemäßen Vereinszweck (insbesondere §2 Abs. 4) zu erfüllen.

Insbesondere verwendet Autismus Trier e.V. Ihre E-Mail-Adresse für folgende Zwecke:

- Satzungsgemäße Kommunikation mit den Mitgliedern, z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen
- Versand des Newsletters von Autismus Trier e.V.
- Information über Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen, z.B. Einladungen zu Festen, Vorträgen, Elternkreisen, Selbsthilfegruppen u.ä.

Autismus Trier e.V. leitet (außer bei Fördermitgliedschaften) folgende Daten an den Bundesverband Autismus Deutschland e.V., Rothenbaumchaussee 15, 20148 Hamburg weiter: Nachname(n), Vorname(n), Straße, Postleitzahl, Wohnort, E-Mail-Adresse. Ansonsten werden Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft löscht Autismus Trier e.V. Ihre persönlichen Daten umgehend (in den eigenen Mitgliedsunterlagen sowie denjenigen des Bundesverbands), falls keine gesetzlichen Regelungen/Aufbewahrungsfristen dagegen sprechen.

Ich habe/Wir haben die oben stehende Datenschutzerklärung gelesen und stimme/n der beschriebenen Verwendung meiner/unserer persönlichen Daten zu. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir jederzeit die Löschung meiner/unserer freiwilligen Angaben ganz oder in Teilen verlangen kann/können.

Mit meiner (unserer) Unterschrift erkennen wir die Satzung des Vereins an (Aktuelle Version: www.autismus-trier.de/satzung.pdf)



Ort, Datum

Unterschrift(en)

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft - SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Autismus Trier e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Autismus Trier e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Pflichtangaben:

Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Name der Bank _____



Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag auf Vereinsmitgliedschaft per Post, Fax oder E-Mail an uns zurück:

Autismus Trier e.V.

Brotstr. 30-31

54290 Trier

Tel.: 0651.603 441 32 - Fax: 0651 603 441 16

www.autismus-trier.de

E-Mail: selbsthilfe@autismus-trier.de