



Beitrittserklärung für erwachsene Menschen im Autismus-Spektrum

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein " **autismus Nordbaden-Pfalz e.V.**". Die Satzung ist jederzeit unter www.autismus-nordbaden-pfalz.de/Satzung.pdf online abrufbar oder kann per Post angefordert werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.

Ich erkläre hiermit, dass ich mich im Autismus-Spektrum befinde.

Ja

Mir ist bewußt, daß ich auf Grund dieser Tatsache einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 10 € bezahle.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Die folgenden Mitgliedsdaten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung sowie zur Beitragszahlung durch den Verein nach Artikel 6 (1) lit. b der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben.

Ich habe uneingeschränkt alle in Artikel 15 DSGVO aufgeführten Rechte, insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung und/oder der Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde des Landes Baden-Württemberg.

Name (erw. Autist)

Vorname (m/w)

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

E-Mail

Falls ein Betreuer bestellt ist oder ein Vertreter gewünscht wird: Ich werde vertreten durch

Name (Betreuer/Vertreter)

Vorname (m/w)

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag von jährlich **10 €** zu zahlen. Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Zeitschrift "**autismus**" des Bundesverbandes "**autismus** Deutschland e.V." enthalten.

Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft ist **zum Jahresende mit einer Frist von 6 Wochen** möglich.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit **einverstanden**, dass mir der Verein **autismus** Nordbaden-Pfalz e.V. in unregelmäßigen Abständen den Vereins-Newsletter „kontakt“, Vereinsinformationen und Informationen, die im Zusammenhang mit Autismus stehen, an meine E-Mail-Adresse sendet. Dies können sein: Hinweise auf Veranstaltungen, Neuigkeiten aus Medien und anderen Quellen, Informationen aus dem Gesundheitsbereich, Probandenaufrufe, Aufrufe zur Teilnahme an Umfragen sowie Anfragen mit konkreten Fragestellungen zu persönlichen Erfahrungen.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

X

Ort, Datum

Unterschrift





SEPA Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer DE96ZZZ00001213651
 Mandatsreferenz wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein **autismus Nordbaden-Pfalz e.V., den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **autismus** Nordbaden-Pfalz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich als Spende absetzbar, eine Zuwendungsbestätigung wird nicht erstellt.

Kontoinhaber

Anschrift (nur falls abweichend)

Name der Bank

BIC

IBAN DE

X

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten und Datenschutz

Auf Grund der in Kraft getretenen Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist für die Verarbeitung meiner oben genannten personenbezogenen Daten meine Einwilligung erforderlich.

Ich willige hiermit gegenüber dem Verein **autismus** Nordbaden-Pfalz e.V. ein, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung und der Beitragszahlung in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei gespeichert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Vorname	siehe Beitrittserklärung
Name	siehe Beitrittserklärung
Straße	siehe Beitrittserklärung
Wohnort	siehe Beitrittserklärung
Telefon	siehe Beitrittserklärung
E-Mail	siehe Beitrittserklärung
Geburtsdatum	siehe Beitrittserklärung
Diagnose	siehe Beitrittserklärung
Kontoinhaber	siehe SEPA Lastschriftmandat
Anschrift (falls abweichend)	siehe SEPA Lastschriftmandat
IBAN	siehe SEPA Lastschriftmandat

Als Mitglied des Bundesverbandes **autismus** Deutschland, Vereinigung zur Förderung autistischer Menschen e.V. ist der Verein **autismus** Nordbaden-Pfalz e.V. verpflichtet, seine Mitglieder an den Bundesverband zu melden. Übermittelt werden dabei Name, Adresse und E-Mail-Adresse; bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie die Bezeichnung ihrer Funktion im Verein.

Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Verantwortlich im Sinne der Verordnung ist der Verein **autismus** Nordbaden-Pfalz e.V. vertreten durch den jeweils amtierenden Vorstand.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der ab dem 25.05.2018 geltenden Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Meine Einwilligung geschieht freiwillig und kann jederzeit durch mich widerrufen werden. Ich bin/wurde über meine Rechte informiert, die ich nach der DSGVO habe. Die dort aufgeführten Rechte kann ich jederzeit gegenüber dem Vorstand des Vereins geltend machen. Die untenstehenden Hinweise zum Datenschutz sind Teil der Beitrittserklärung, ich habe sie zur Kenntnis genommen.

X

Ort, Datum

Unterschrift



Hinweise zum Datenschutz:

1. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein seinen Namen, seine Adresse, seine Telefonnummer, seine E-Mail-Adresse, seine Bankverbindung und ggf. sein Geburtsdatum auf. Außerdem wird, wenn gewünscht Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Betreuers oder Vertreters aufgenommen. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden vom Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Erfüllung von Aufgaben oder Dienstleistungen des Vereins notwendig sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.
2. Als Mitglied des Bundesverbandes **autismus** Deutschland, Vereinigung zur Förderung autistischer Menschen e.V. ist der Verein verpflichtet, seine Mitglieder an den Verband zu melden. Übermittelt werden dabei Name, Adresse und E-Mail-Adresse der Mitglieder; bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie die Bezeichnung ihrer Funktion im Verein.
3. Beim Austritt werden sämtliche Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis in ein Kündigungsverzeichnis verschoben und zum 31.12. des Kalenderjahres, welches auf die schriftliche Bestätigung des Austritts folgt, gelöscht, sofern nicht gesetzliche Bestimmungen etwas anderes verlangen. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.