

Beitrittserklärung Aniridie-Wagr e.V.

---Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen---



Name: _____ Vorname: _____

☐
☐

männlich

ordentliches Mitglied

☐

weiblich

Anschrift:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Bundesland: _____ Telefon: _____

Land: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Wer ist betroffen?

☐

Kind: _____

Geb.-Datum: _____

☐

Kind: _____

Geb.-Datum: _____

☐

Ich bin selbst Betroffene/r

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Welche Schule wird / wurde von der/dem Betroffenen besucht?

☐
☐

Regelschule

Privatschule

☐
☐

Sonderschule

Sonstige: _____

Gibt es weitere betroffene Geschwister?

☐

Ja

☐

Nein

Anzahl: ____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung aller angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

- ☐ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. **Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**



Signal

- ☐ Ja, ich möchte zum Erfahrungsaustausch zwischen unseren Mitgliedern in die Signal-Messenger Gruppe mit folgender Mobilfunknummer _____ aufgenommen werden. Ein Widerruf/Verlassen der Gruppe ist jederzeit möglich.

Newsletter:

- ☐ Ja, ich möchte in Zukunft Informationen Rund um den Verein per E-Mail erhalten.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei AWS Aniridie-Wagr e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinsbeitrag:

Der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt derzeit **25,00 EUR**. Freiwillig höhere Beiträge dürfen von Mitgliedern entrichtet werden.

Beitragsänderungen sind durch die Beitragsordnung geregelt.

Erklärung Mitglied:

☐ Ich bin bereit einen höheren Beitrag von _____ EUR jährlich zu entrichten

☐ Ich bin bereit einen Beitrag von 25,00 EUR jährlich zu entrichten

Beitragszahlung:

☐ Der Jahresbeitrag wird per Lastschriftverfahren abgebucht und wird direkt nach Aufnahme in den Verein fällig.

Die darauffolgenden Jahre erfolgt der Einzug jeweils zum Eintrittsdatum.

Für Mitglieder aus der Schweiz steht das Lastschriftverfahren leider nicht zur Verfügung.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

☐ Ich überweise den Jahresbeitrag auf folgendes Konto
IBAN: DE96 7709 1800 0000 1328 37 BIC: GENODE1LIF
selbst.

Hiermit ermächtige ich die Aniridie-Wagr e.V. zum Einzug der Jahresmitgliedsbeiträge per Lastschrifteinzug. Diese Ermächtigung ist gültig bis auf schriftlichen Widerruf an folgende Adresse:

Aniridie-Wagr e.V. – Georg-Friedrich-Händel-Str.7 – 96247 Michelau

Ort, Datum

Unterschrift

Aniridie-Wagr e.V.
info@aniridie-wagr.de

Georg-Friedrich-Händel-Str. 7
www.aniridie-wagr.de

96247 Michelau
Tel: 09571 / 9 73 85 75