

„Verein zur Förderung sehbehinderter Kinder e.V.“

c/o LBZ für Blinde und Sehbehinderte „Hermann von Helmholtz“
Oebisfelder Weg 2, 06124 Halle (Saale)



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung sehbehinderter Kinder e.V.“ und erkläre mich mit der Satzung (www.kids-sehen.de/satzung) einverstanden.

Mitgliedsdaten

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mailadresse	<input type="text"/>

Mitgliedsbetrag

Ich erkläre mich bereit,

- den Mindestbeitrag in Höhe von 9,00 € jährlich (entspricht 0,75 € monatlich)
- einen individuellen Jahresbeitrag in Höhe von €

zu entrichten.

Beitrittsdatum

Ich möchte zum ersten eintreten. (bitte Monat und Jahr eintragen)

Beitragszahlung

- Ich möchte den Mitgliedsbeitrag jährlich überweisen.

Der Beitrag ist zum Beginn eines Kalenderjahres an folgendes Konto zu überweisen:

Kreditinstitut	Saalesparkasse
Kontoinhaber	Verein zur Förderung sehbehinderter Kinder e.V.
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag + Mitgliedsnummer
IBAN	DE 91 8005 3762 0361 0080 56
BIC	NOLADE 21 HAL

- Ich möchte den Mitgliedsbeitrag jährlich per SEPA-Lastschrift vom Verein einziehen lassen. (Das Lastschriftmandat erhalten Sie zusammen mit dem Eintrittsbrief.)

Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Meine Widerrufserklärung richte ich an:

„Verein zur Förderung sehbehinderter Kinder e.V.“, c/o Oebisfelder Weg 2, 06124 Halle (Saale)

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht. Ich bin mit der Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis einverstanden. Ebenso stimme ich der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage des Vereins unter www.kids-sehen.de, welche im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstanden sind, zu.

Ort, Datum

Unterschrift