

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich/möchten wir Mitglied werden im Verein DownTogether e.V.

c/o Luciana Pelz, Haydnweg 27a, 82538 Geretsried

Tel.: 0176 84162867

E-Mail: info@downtogether.de

ggf. Titel / akad. Grad: _____

Name: _____

Vorname: _____

Firma / Verein: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bei Familien-Mitgliedschaft:

Vor- und Nachname des 2. Elternteils: _____

Vor- und Nachname(n) Kinder/Jugendliche: _____;

_____ ; _____

_____ ; _____

Kind/Angehöriger mit Down-Syndrom: ja nein
(freiwillige Angabe)

mit einer anderen Beeinträchtigung: ja nein
(freiwillige Angabe)

Wenn Ja: Welche: _____
(freiwillige Angabe)

Vorname/Name des Kindes/Angehörigen mit DS: _____
(freiwillige Angabe)

Geburtsdatum: _____
(freiwillige Angabe)

Ich bitte/wir bitten um Aufnahme als:

Einzelmitglied: aktive Mitgliedschaft* Fördermitglied**
Jahresbeitrag 42 €

Familienmitglied aktive Mitgliedschaft* Fördermitglied**
Jahresbeitrag 63 €

Beitrittserklärung

Förderbetrag einmalig: _____ €

Förderbetrag jährlich: _____ €

Ich möchte den Jahresbeitrag freiwillig erhöhen auf: _____ €

*Als ordentliches Mitglied unterstützen Sie Ihren Verein aktiv. Im Rahmen der Mitgliederversammlung haben Sie eine wahlberechtigte Stimme und stellen damit das höchste Organ des Vereins dar. Sie unterstützen Ihren Verein durch aktive Mitarbeit im Wissen, dass sich Ihr Verein durch das Miteinander und die Mithilfe seiner Mitglieder entwickelt und lebt.

**Als Fördermitglied unterstützen Sie den Verein maßgeblich finanziell, haben aber eine beratende Stimme in der Mitgliederversammlung und können sich gerne durch aktive Mitarbeit in das Vereinsleben und die Vereinsweiterentwicklung einbringen.

Die Jahresbeiträge sind zu Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig. Der Einzug der Mitgliedsbeiträge per Lastschrift ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Bei Austritt werden keine Rückzahlungen geleistet. Reduzierungen des Mitgliedsbeitrages/Befreiungen vom Mitgliedsbeitrag sind auf schriftlichen Antrag an den Vorstand in besonderen Situationen möglich. Der Antrag ist jährlich neu zu stellen. Für Mitgliedsbeiträge bis 200 € gilt der Kontoauszug mit der Lastschriftbelastung als Spendennachweis gegenüber dem Finanzamt.

Wir würden uns über eine besondere Förderung von DownTogether e.V. durch freiwillige Zahlung höherer Beiträge sehr freuen.

Mit nachstehender Unterschrift beantragen Sie die Mitgliedschaft für das laufende Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jeweils um ein weiteres Jahr, sofern Sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Mitgliedsjahres kündigen.

SEPA – Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein DownTogether e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung und die Beitragsordnung an.

Ich stimme der (elektronischen) Verarbeitung meiner Daten durch den Verein DownTogether e.V. im Rahmen der Vereinsarbeit zu.

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe des Vereins DownTogether e. V. hinzugefügt werden.

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte senden an:

c/o Luciana Pelz, Haydnweg 27a, 82538, Geretsried

Tel.: 0176 84162867

Oder per E-Mail an: info@downtogether.de

Ort, Datum, Unterschrift

Beitrittserklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) vom 25.05.2018

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass Fotos von mir / meinen Kindern auf der vereinseigenen Website / in Pressemitteilungen / auf Werbematerialien des Vereins zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.

Ich willige ein, dass der Vorname / das Alter meines Kindes in Pressemitteilungen und auf der vereinseigenen Internetseite genannt werden dürfen.

Ich willige ein, dass mein Vorname in Pressemitteilungen und auf der vereinseigenen Internetseite genannt werden darf.

Ich willige ein, dass folgende Daten von mir / meinem Kind in einem Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden dürfen: Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer, Handynummer, E-Mail-Adresse.

Diese Daten werden ausschließlich zur internen Vernetzung der Mitglieder bzw. Verantwortliche n untereinander weitergegeben und genutzt.

Ort, Datum, Unterschrift des Betroffenen/Erziehungsberechtigten