

AUFNAHMEANTRAG DES KINDERDIALYSE E.V.



KINDER DIALYSE e.V.
Zusammen. Zukunft. Leben.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

als ordentliches Mitglied nach § 3 Abs. 1 der Satzung

als Fördermitglied nach § 3 Abs. 3 der Satzung

Persönliche Daten

Name: Vorname: geb. am:

PLZ/Wohnort:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Erklärungen zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich erkenne die Satzung des Kinderdialyse e.V. in der aktuellen Fassung an. Den Mitgliedsbeitrag werde ich entsprechend der jeweils gültigen Beitragsordnung des Vereins bis zum 31.03. eines jeden Jahres entrichten. Mir ist bewusst, dass der Verein meine Daten nach § 28 BDSG für die Vereinsverwaltung speichern und verarbeiten darf. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ausnahme bilden die Dachverbände, insbesondere der Bundesverband Niere e.V.

Darüber hinaus werden für die Erfüllung des Vereinszwecks nach § 2 der Satzung im Sinne der Selbsthilfe und Unterstützung der Betroffenen folgende Angaben erbeten:

SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: **Kinderdialyse e.V.**

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: **DE**.....

BIC:

Ich ermächtige den Kinderdialyse e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderdialyse e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnende mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort / Datum Unterschrift*

Ich willige der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung nach § 4 BDSG ein

Ort / Datum Unterschrift*



Erklärungen zur Verwendung von Fotos

Im Rahmen der Vereinsarbeit werden für Jahresberichte, Dokumentationen, Danksagungen mittels verschiedener Medien erstellt und publiziert. Damit dies gelingt, haben Fotos, die im Rahmen der Vereinsarbeit entstehen eine besondere Bedeutung. Wir bitten um die Erlaubnis im Rahmen von Vereinsveranstaltungen fotografieren und diese Fotos im Rahmen der Vereinsarbeit unentgeltlich verwenden zu dürfen.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Auf eine Entschädigung für die Abbildung meiner Person verzichte ich.

Ort / Datum Unterschrift*

Anregungen für die Vereinsarbeit / Vorschläge für Ihre Mitarbeit im Verein

Wir freuen uns, dass Sie Mitglied im Kinderdialyse e.V. werden wollen. Bitte kommen Sie mit uns ins Gespräch, lassen Sie uns Sorgen und Freude teilen. Gern können Sie uns gleich hier etwas mitteilen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort / Datum Unterschrift*

* bei minderjährigen Mitgliedern zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden sie diesen Antrag per Post oder FAX an:

Kinderdialyse Leipzig e.V.
Bolivarstrasse 46
01129 Dresden
info@kinderdialyse.org