

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich

Name: Vorname:
Straße: PLZ/Ort:
Geb. Datum: Telefon:
Handy: E-Mail-Adresse:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel bitte dem Vorstand mitteilen.)

den Beitritt zum VKM e. V. Menden

Ich habe eine(n) Angehörige(n) mit Behinderung (freiwillige Angabe):

Name und Geburtsdatum:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an. (veröffentlicht auf der Homepage)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

0 Ich möchte aktives/ordentliches Mitglied des VKM werden

Ordentliche Mitglieder des Vereins können werden:

- a. Einzelpersonen, die das Ziel der Förderung und / oder Betreuung von Menschen mit Behinderungen verfolgen.
- b. Eltern eines Menschen mit Behinderung (auf Antrag als Familienmitgliedschaft) (siehe Satzung)

0 Ich möchte Fördermitglied des VKM werden

Fördermitglieder unterstützen den Verein durch jährliche Fördermitgliedsbeiträge, nehmen aber nicht aktiv an der Arbeit des Vereins für Menschen mit Behinderungen teil.

Für den Verein sind Fördermitglieder eine wichtige finanzielle Stütze.

Sie können an Mitgliederversammlungen und allen Veranstaltungen des Vereins teilnehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere seine Arbeit mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können. Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden. (Wenn nichtzutreffend bitte streichen!)

(Ort, Datum) (Unterschrift Mitglied)

Über die Aufnahme eines neuen Mitglieds entscheidet der Vorstand und teilt dies schriftlich mit.

Zur Beitragsregelung auf Seite 2.

Beitragsregelung

Ich zahle jährlich den folgenden Betrag per Abbuchung

Euro:

(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt nach Beschluss der Mitgliederversammlung 50,00 Euro.)

Ich zahle den oben genannten Betrag per Überweisung

Wir ziehen bei Abbuchungs-Genehmigung den Beitrag einmal jährlich ein.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VKM e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Das Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum:

Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden.