KIDS Hamburg e. V.
Kompetenz- und Infozentrum Down-Syndrom
Heinrich-Hertz-Str. 72, 22085 Hamburg
Telefon 040/38 61 67 80
E-Mail: info@kidshamburg.de

Beitrittserklärung

Name und Vorname (Hauptmitglied) _____

Name und Vorname (Partner:in) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich / Wir haben ein Kind / einen Angehörigen mit Trisomie 21 ☐ ja ☐ nein

Ich / Wir haben ein Kind / einen Angehörigen mit einem anderen Handicap ☐ ja ☐ nein

Vorname des Kindes / Angehörigen _____

Geburtsdatum des Kindes / Angehörigen: _____

☐ Familienmitgliedschaft, Jahresbeitrag 135,- €
(2 Erwachsene und ein minderjähriger Angehöriger mit Trisomie 21)

☐ Einzelmitgliedschaft, Jahresbeitrag 90,- €
(1 Erwachsenene:r und ein minderjähriger Angehöriger mit Trisomie 21

☐ Ich zahle gern freiwillig einen höheren Beitrag, mein freiwilliger Jahresbeitrag _____ €

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige KIDS Hamburg e.V. die Beitragszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: KIDS Hamburg e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000684128,BIC HASPDEHHXXX
Die Mandatsreferenz-Nr. wird von KIDS Hamburg e.V. nachträglich mitgeteilt.

Name/Vorname Kontoinhaber:in: _____

_____

Anschrift Kontoinhaber:in (PLZ/Ort/Straße, falls abweichend)

_____

IBAN _____ BIC _____

_____ _____

Ort/Datum **Unterschrift (Kontoinhaber:in)** **Unterschrift (Kontoinhaber:in)**

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge per Lastschrift ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Der Jahresbeitrag wird in zwei Raten Anfang Februar und Anfang August eingezogen (bei Eintritt ab dem 2. Quartal wird der Beitrag in einer Rate eingezogen). Bei Eintritt beträgt der Mitgliedsbeitrag 1/4 des Jahresbetrages pro angefangenem Quartal, bei Austritt werden keine Rückzahlungen geleistet. Reduzierungen/Befreiungen des Mitgliedsbeitrages sind auf schriftlichen Antrag an den Vorstand in besonderen Situationen möglich, der Antrag ist jährlich neu zu stellen. Für Mitgliedsbeiträge bis Euro 300 gilt der Kontoauszug mit der Lastschriftbelastung als Spendennachweis gegenüber dem Finanzamt.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der folgenden Seite.

Ort/Datum **Unterschrift (Hauptmitglied)** **Unterschrift (Partner:in)**

Datenschutz-Hinweise

Die Datenerhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer auf Seite 1 angegebenen Daten erfolgt durch die verantwortliche Stelle

KIDS Hamburg e.V. Kompetenz- und Infozentrum Down-Syndrom
Heinrich-Hertz-Str. 72, 22085 Hamburg, Tel. 040-38 61 67 80

zum Zwecke der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft, des Lastschrifteinzuges und der satzungsgemäßen Vereinsarbeit. Die Rechtsgrundlage ist dieser Vertrag. Ihre Daten werden nach Austritt aus dem Verein nach Erfüllung der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gelöscht.
Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten und ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (eine ordnungsmäßige Bearbeitung Ihrer Mitgliedschaft ist dann allerdings nicht gegeben).
Sie haben ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.