



Aufnahmeantrag

als aktives Mitglied
 Familienmitglied

Name, Vorname:	
Straße:	PLZ / Ort:
Geb.-Datum:	CI- oder Hörgeräte-Träger:
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> seit
Telefon / Handy:	Beruf:
Fax:	Beruf / Tätigkeit im Bereich des CIs:
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> als
E-Mail:	Mitglied im Kooperationsverband Netzwerk Hörbehinderung Bayern :
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> bei

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bayerischen Cochlea-Implantat-Verband e. V. und erkläre mich mit den Bedingungen der Satzung einverstanden. Die Mitgliedschaft ist zeitlich unbegrenzt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der digitalen, vereinsinternen Mitgliederverwaltung sowie in der Deutschen Cochlea Implantat Gesellschaft e.V. (DCIG) und in der Redaktion Schnecke gGmbH gespeichert werden.

Nach der Aufnahme in den Bayerischen Cochlea-Implantat-Verband e. V. verpflichte ich mich, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag jährlich **bis spätestens zum 31.03.** des laufenden Jahres zu entrichten bzw. er wird von meinem Konto eingezogen. Erfolgt der Antrag nach dem 01.07. des laufenden Jahres, so ist im Beitrittsjahr nur noch der halbe Beitrag zu entrichten. Eine Rückerstattung bereits entrichteter Beiträge bei Austritt aus dem Verein erfolgt nicht.

Für Jugendliche in Ausbildung oder Studierende ist zur Erlangung des ermäßigten Beitragssatzes die Vorlage eines gültigen Schülerscheines oder eine Immatrikulationsbescheinigung nötig.

Für jedes Familienmitglied ist ein separater Antrag auszufüllen.

Mitgliedsbeiträge: **aktiv: 50 €** | **Familien: 80 €** | **weiteres Familienmitglied: Beitragsfrei**
 Jugendliche ab 18 in Ausbildung: 35 € | **Mitglied Kooperationsverband NHB: 35 €**
(Stand: 05/2014) oder _____ € (Beitrag bitte angeben!)

Ich erkläre mich zur Abbuchung des fälligen Jahresbeitrags durch den Bayerischen Cochlea-Implantat-Verband e. V. bereit:

SEPA-Lastschriftmandat		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46MGB00000162877	Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)
Kontoinhaber falls abweichend zum Antragsteller	Name	Vorname	
IBAN			
BIC		Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigte/r)

weiter ->



Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereinssatzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z. B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefon-/Faxnummer, E-Mail-Adresse und Geburtsdatum).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der

- Erhebung,
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und
- Nutzung (z. B. Verwendung der E-Mail-Adresse für Informationszwecke des Verbandes)

ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins sowie der Übermittlung ihrer Daten an die Deutsche Cochlea Implantat Gesellschaft (DCIG e. V.) und der Redaktion Schnecke gGmbH zu.

Eine anderweitige Datenverwendung findet nicht statt.

3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-DSGVO das Recht auf:

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
- Löschung oder Sperrung seiner Daten sofern keine anderslautende Gesetzeslage dem widerspricht.

Ich bestätige, dass ich die hier beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe. Ohne Einverständnis ist eine Bearbeitung des Antrages leider nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigte/r)

Bitte den Mitglieds-Aufnahmeantrag ausfüllen und **2x unterschreiben**. Bei Minderjährigen ist der Mitglieds-Aufnahmeantrag vom gesetzl. Vertreter zu unterzeichnen, der sich damit auch zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge verpflichtet. Senden Sie den Mitgliedsantrag mit den Originalunterschriften an:

BayCIV e.V.
Arberweg 28
D-85748 Garching