

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) wir (ich) als Elternteil die Mitgliedschaft:

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Familienmitglieder

Vorname	Nachname	Liegt eine Sehbehinderung oder Blindheit vor?	Geburtsjahr Minderjähriger*

* diese Angabe benötigen wir für die Berücksichtigung der Altersstruktur bei der Durchführung von Veranstaltungen sowie der Feststellung, wann ein Jugendlicher das 16. Lebensjahr vollendet hat.

Der Jahresbeitrag beträgt 60,- €.

Ich bin bereit einen **erhöhten Beitrag** von _____ € zu zahlen.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang des Antrages beim Vorstand. Die BEBSK e.V. ist im Vereinsregister Berlin unter der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE94ZZZ00000977977** registriert und als gemeinnützig anerkannt. Beiträge und Spenden können steuerlich geltend gemacht werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



bebsk

Bundesvereinigung
Eltern blinder und sehbehinderter Kinder e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bebsk e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bebsk e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Datenschutzerklärung

Die BEBSK e.V. bietet in Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben Eltern blinder und sehbehinderter Kinder die Möglichkeit zum Erfahrungsaustausch. Die Informationen zur Sehbeeinträchtigung dienen der Planung unserer Veranstaltungen, damit wir den Bereuungsaufwand und die Anzahl der zu betreuenden Kinder mit und ohne Einschränkungen abschätzen können.

Gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist dies nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 Buchst. a und 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO rechtmäßig.

Die Daten werden auf einem virtuellen privaten Server der Strato AG gespeichert. Mit unserem Dienstleister haben wir einen Auftragsverarbeitungsvertrag gemäß Art. 28 DSGVO geschlossen. Hierbei handelt es sich um einen datenschutzrechtlich vorgeschriebenen Vertrag, der gewährleistet, dass unser Dienstleister die personenbezogenen Daten unserer Mitglieder nur nach unseren Weisungen und unter Einhaltung der DSGVO verarbeitet.

Die Zustimmung erfolgt freiwillig und kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Sollte keine Zustimmung erteilt werden oder eine erteilte Zustimmung widerrufen werden, so entsteht Ihnen kein Nachteil.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BEBSK e.V. folgende personenbezogene Daten (die Angaben sind optional) dem oben beschriebenen Zweck gemäß verwendet:

Vorname	Nachname	Geburtstag des Kindes	Seh-behindert	Blind	mehrfach behindert	Art der Behinderung / Diagnose

Diese Erklärung ist freiwillig und kann gegenüber der BEBSK e.V., E-Mail: Geschaeftsstelle@bebsk.de, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf führt zur Löschung der Einträge.

Die BEBSK e.V. würde gerne Ihren Eintritt in unseren Verein in unserer Vereinszeitschrift mit Ihrem Namen und Ihrem Wohnort veröffentlichen und unseren Newsletter per E-Mail zukommen lassen.

- Wir sind mit der Veröffentlichung in der Vereinszeitschrift **nicht** einverstanden.
- Wir möchten **keinen** Newsletter per E-Mail erhalten

Datum, Ort und Unterschrift **aller Personen über 16 Jahre** und aller Erziehungsberechtigter

Name, Vorname	Datum	Ort	Unterschrift