**Aufnahmeantrag**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  |       |
| Vorname:  |       |
| Geburtsdatum:  |       |
| Mitgliedschaft: | [ ] ordentliche Mitgliedschaft mit Stimmrecht | [ ] ordentliche Mitgliedschaft ohne Stimmrecht | [ ] Fördermitgliedschaft |
| Straße Nr.:  |       |
| PLZ Ort:  |       |
| Land:  |       |
| Telefon Festnetz:  |       |
| Telefon Mobil:  |       |
| Fax:  |       |
| E-Mail:  |       |
| Homepage:  |       |

|  |
| --- |
|  |
| zum |       |  |
| Der Jahresbeitrag beträgt EUR 12,- (Stand 01/2018). |
| Die Satzung sowie die Datenschutzerklärung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. |
|       |  |       |
| Ort |  | Datum |
|  |  |  |
| Unterschrift |  | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) |  |
| **Intersexuelle Menschen e.V.****Slebuschstieg 6****20537 Hamburg** | [ ]  Einmalige Zahlung[ ]  Wiederkehrende Zahlung |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt) |
| **DE57ZZZ00001135783** |  |

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|  |
| --- |
| Name des Zahlungsempfängers**Intersexuelle Menschen e.V.** |

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|  |
| --- |
| Name des Zahlungsempfängers**Intersexuelle Menschen e.V.** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |
| --- |
| Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger |
| Vorname und Name: |       |
| Straße und Hausnummer: |       |
| Postleitzahl und Ort: |       |
| Kreditinstitut: |       |
| BIC: | IBAN: |
|       |       |

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |       |
| Unterschrift |  |

**Einwilligung zur**

**Nutzung personenbezogener Daten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|       |       |       |

Die im Aufnahmeantrag von Intersexuelle Menschen e.V. (im folgenden IMeV genannt) angegebenen personenbezogenen Daten, wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten, werden allein zum Zwecke der satzungsgemäßen Vereinsführung erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder frei.

Ich willige ein, dass

[ ]  IMeV mir per E-Mail / Post (unzutreffendes bitte streichen) Informationen über das Vereinsleben (z.B. Veranstaltungen, Einladungen zu Feiern, Newsletter, Aktionen, etc.) übersendet.

Ich willige ein, dass

[ ]  in den Informationen über das Vereinsleben von IMeV über meine Person berichtet werden darf

[ ]  auf dem Internetauftritt von IMeV über meine Person berichtet werden darf

[ ]  ggf. Fotos meiner Person von Veranstaltungen, Feiern, Aktionen, etc. verwendet werden können.

oder

[ ]  Ich möchte vor jedem Bericht bzw. jeder Verwendung von Fotos meiner Person in den Informationen über das Vereinsleben oder auf dem Internetauftritt von IMeV einzeln die Möglichkeit haben, diesem/dieser zuzustimmen bzw. die Zustimmung zu verweigern.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort |  | Datum |
|  |  |  |
| Unterschrift |  | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen |

*Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruchsrecht*

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber IMeV um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der PLG die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an IMeV übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als Porto bzw. Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Die Auskunftserteilung, Berichtigung, Löschung, Sperrung oder ein Widerspruch ist zu richten an:

Intersexuelle Menschen e.V. oder per E-Mail an:

Slebuschstieg 6 vorstand@im-ev.de

20537 Hamburg