

# Mitgliedsantrag

## Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V.

Elternkreis  
Down-Syndrom  
Mainz e.V.  
Gemeinnütziger Verein



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 50,- Euro und wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.  
Mit Angabe der E-Mail-Adresse erklärt sich das Mitglied bereit E-Mails vom Verein zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE23ZZZ00000173961 für wiederkehrende Zahlungen  
Mandatsreferenz  (füllt der Verein EKDS aus)

Ich/Wir ermächtige(n) Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Elternkreis Down-Syndrom Mainz 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 (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BIC: 

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Bankname: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum **01.02** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 8 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch E-Mail oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Bei Eintritt in der ersten Jahreshälfte ist der volle Jahresbeitrag fällig, bei Eintritt in der 2. Jahreshälfte erheben wir einen halben Jahresbeitrag. Sollten Beiträge nicht eingezogen werden können -- wegen Unterdeckung des Kontos oder wegen fehlender Information bei Änderung der Bankverbindungen -- behalten wir uns vor, die Mehr-Kosten (Bankgebühren, etc.) ebenfalls geltend zu machen. Der Vorstand behält sich vor, das Mitglied bei Nichtzahlung nach zwei erfolglosen Mahnungen aus dem Verein auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift des Kontoinhabers (unbedingt erforderlich)



Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V., Mombacher Straße 56, 55122 Mainz  
Tel. 0700 87 47 66 4321, Fax: 03212 13 21 544, [kontakt@down-syndrom-mainz.de](mailto:kontakt@down-syndrom-mainz.de)  
Mainzer Volksbank, IBAN DE20 5519 0000 0682 3990 19, BIC MVBM DE 55  
Gemeinnütziger Verein, 1. Vorsitzender: Frank Erz, Vereinsregister Mainz Nr. VR 40021  
[www.down-syndrom-mainz.de](http://www.down-syndrom-mainz.de) / 0700 trisomie21

# Mitgliedsantrag

Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V.



## Datenschutz / Persönlichkeitsrechte:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum).

2. Durch die Vereinsmitgliedschaft stimmen die Mitglieder der

- Erhebung,
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
- Nutzung

ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.

3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes 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, es sei denn rechtliche Bestimmungen stehen dem entgegen (z.B. steuergesetzliche Bestimmungen der Kassenverwaltung)



---

Elternkreis Down-Syndrom Mainz e.V., Mombacher Straße 56, 55122 Mainz  
Tel. 0700 87 47 66 4321, Fax: 03212 13 21 544, [kontakt@down-syndrom-mainz.de](mailto:kontakt@down-syndrom-mainz.de)  
Mainzer Volksbank, IBAN DE20 5519 0000 0682 3990 19, BIC MVBM DE 55  
Gemeinnütziger Verein, 1. Vorsitzender: Frank Erz, Vereinsregister Mainz Nr. VR 40021  
[www.down-syndrom-mainz.de](http://www.down-syndrom-mainz.de) / 0700 trisomie21