

Aufnahmeantrag für Einzelmitglieder

(als persönliches Einzelmitglied oder als Sprecher einer Selbsthilfegruppe)

Allgemeiner Verband Chronische Schlafstörungen Deutschland e.V. – AVSD

Ich beantrage die Aufnahme in den „Allgemeiner Verband Chronische Schlafstörungen Deutschland e.V. - AVSD“ als Einzelmitglied:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Geburtsdatum: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ Email: _____

Ausbildung/Berufstätigkeit als (freiwillige Angaben): _____

Ich bin Mitglied in der folgenden Selbsthilfegruppe (SHG) bzw. dem folgenden Selbsthilfeverein (e.V.)
(bitte den vollständigen Namen der SHG bzw. des Vereins sowie Sitz/ Ort angeben):

Ich beantrage diese Einzel-Mitgliedschaft als Sprecher für die Selbsthilfegruppe:

Genauer Name der SHG: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin Mitglied in den folgenden weiteren Selbsthilfegruppen/ Organisationen/ Vereinen (sofern relevant für die Aufgaben des AVSD):

Ich könnte folgende Aufgaben/Tätigkeiten ggf. zur Unterstützung des AVSD übernehmen (z.B. Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, Organisation von Veranstaltungen, ehrenamtliche Beratung):

Ich bestätige, die Satzung des AVSD in der jeweils aktuellen Fassung sowie die Beitragsordnung des AVSD in der jeweils aktuellen Fassung erhalten zu haben und bestätige die Kenntnisnahme des Inhaltes mit meiner Unterschrift.

Die Mitgliedschaft beginnt gem. § 6 Abs. 1 der Satzung des AVSD mit dem Datum der Entscheidung durch den Vorstand des AVSD über die Aufnahme.

X Ort, Datum und Unterschrift

Bitte übersenden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an die Postanschrift der Folgeseite
Die nächste Seite ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrages und wird zwingend benötigt!

Teilnahme- und Datenschutzerklärung

Ich möchte als Einzelperson, als Teilnehmer einer Selbsthilfegruppe oder als Mitglied einer als Verein eingetragenen Selbsthilfegruppe Mitglied im AVSD werden.

Zur Durchführung der Mitgliederbetreuung, Information und Planung von Treffen und Aktionen benötigt die Leitung des Verbandes persönliche Daten der Mitglieder. Der Erfassung und Speicherung meiner Daten ausschließlich für die satzungsgemäßen Zwecke stimme ich zu. Diese Zustimmung beinhaltet jedoch ausdrücklich keine Erlaubnis zur Weitergabe meiner Daten an externe Personen, Organisationen oder zur Nutzung für andere Zwecke. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich verpflichte mich, die mir im Zuge der Zusammenarbeit mit anderen Mitgliedern des Verbandes bekannt gewordenen Daten anderer Mitglieder (z.B. Adresslisten, Informationen über den Gesundheitszustand etc.) nicht an Dritte weiter zu geben und ausschließlich zum Zwecke der Zusammenarbeit in der Selbsthilfegruppe oder des Verbandes zu nutzen. Diese Verpflichtung bleibt auch nach Widerruf dieser Teilnahme- und Datenschutzerklärung zum Schutze der Daten der Vereinsmitglieder bestehen.

Ich bin bis auf Widerruf mit einer Weitergabe meiner persönlichen Daten an andere Teilnehmer des Verbandes einverstanden.

X Ort, Datum / Unterschrift:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

(bitte nur ausfüllen, sofern für die Einzelmitgliedschaft Beiträge/Gebühren entstehen – siehe Gebührenübersicht)

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Einzugsermächtigung erlischt bei Widerruf und Beendigung der Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung.

Gläubiger-ID des AVSD: DE41AVS00000178972. Die Mandatsreferenz erhalte ich mit einer Bestätigung.

IBAN: _____ BIC: _____

bei Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Die Höhe der Beiträge und ggf. anfallenden Gebühren ergibt sich aus der Beitragsordnung in der jeweils aktuellen Fassung (siehe www.AVSD.eu).

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

Achtung: Bei Unmöglichkeit des Einzuges des Mitgliedsbeitrages im Lastschriftverfahren (insbesondere durch Angabe einer nicht mehr aktuellen Bankverbindung, fehlender Deckung des angegebenen Kontos) oder Annahmungen überfälliger Zahlungen, werden zusätzliche Bearbeitungsgebühren nach Maßgabe der Beitragsordnung in der jeweils aktuellen Fassung fällig. Bitte teilen Sie uns deshalb jede Änderung Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit!

X Ort, Datum / Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Beitrags- und Gebührenübersicht¹ (Stand: Januar 2012)

Mitglieder	Jahresbeiträge und Gebühren
Ordentliche Mitglieder/ Gruppen: - als Verein eingetragene Selbsthilfegruppen - nicht als Verein eingetragene Selbsthilfegruppen (jedoch mit vereinsähnlichen Strukturen und Satzung)	- 1,00 Euro für jedes gemeldete Vereinsmitglied, mindestens jedoch 50,00 Euro - 1,00 Euro für jedes gemeldete Vereinsmitglied, mindestens jedoch 50,00 Euro
Ordentliche Mitglieder/ Einzelmitglieder: - Vereinsmitglieder von als Verein eingetragenen Selbsthilfegruppen, die Mitglied im AVSD sind und einen Gruppenbeitrag entrichten (siehe oben) - Teilnehmer an nicht als Verein eingetragenen Selbsthilfegruppen, die Mitglied im AVSD sind und einen Gruppenbeitrag entrichten (siehe oben) - Einzelmitglieder, die nicht in einer (als Verein eingetragenen/ nicht eingetragenen) Selbsthilfegruppe als Mitglied/ Teilnehmer organisiert sind	- 0,00 Euro - 0,00 Euro - 24,00 Euro
Fördermitglieder:	- mindestens 25,00 Euro
Gebühren für Informationen und Benachrichtigungen per Postversand pro Mitglied, unabhängig vom zu entrichtenden Beitrag für Gruppen, Einzel- oder Fördermitglieder (stellen Sie uns in Ihrem eigenen Interesse eine E-Mail-Adresse zur Verfügung, unter der wir Ihnen Informationen zukommen lassen können):	- 20,00 Euro
Gebühren für Informationen und Benachrichtigungen per E-Mail pro Mitglied, unabhängig vom zu entrichtenden Beitrag für Gruppen, Einzel- oder Fördermitglieder:	- 0,00 Euro
Bearbeitungsgebühr bei Nichterteilung einer Einzugsermächtigung/ Überweisung:	- 10,00 Euro
Bearbeitungsgebühr pro Zahlungserinnerung/ Mahnung durch den Vorstand bei Zahlungsverzug/ mangelnde Deckung des angegebenen Kontos:	- 5,00 Euro

¹ Gemäß Beitragsordnung des AVSD in der von der Gründungsversammlung verabschiedeten Fassung vom 27.11.2011