



Bundesverband  
**EHLERS  
 DANLOS**  
 Selbsthilfe e.V.

*Akrobaten wider Willen*

**Bundesverband Ehlers-Danlos-Selbsthilfe e.V.**

Vorstand:

Manuela Burkert  
 Gärtnerstraße 12  
 76534 Baden-Baden

Geschäftsstelle:

Rita Lawrenz  
 Im Bracksiek 28A  
 33611 Bielefeld

info@bundesverband-eds.de  
 www.bundesverband-eds.de

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Bundesverband Ehlers-Danlos-Selbsthilfe e.V.

Nachname ..... Vorname .....

Straße ..... Geburtsdatum .....

PLZ / Wohnort ..... E-Mail .....

Bundesland ..... Telefon .....

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein zum .....

als

Einzelmitglied Beitrag € 40,- / Jahr

Familie Beitrag € 60,- / Jahr

Nachstehende Personen wie Partner, Kinder (unter 19 Jahren, im Haushalt lebend und ohne eigenes Einkommen) sollen in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden (Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum angeben) eventuell gesondertes Blatt.

Werden keine Familienangehörigen benannt, so gelten die Bestimmungen für eine Einzelperson.

|   | Name  | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
|---|-------|---------|---------------------------|
| 1 | ..... | .....   | .....                     |
| 2 | ..... | .....   | .....                     |
| 3 | ..... | .....   | .....                     |
| 4 | ..... | .....   | .....                     |
| 5 | ..... | .....   | .....                     |

Fördermitglied Beitrag € ..... / Jahr

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins (diese ist auf der Vereinswebsite einsehbar. Auf Wunsch wird die Vereinssatzung zugesandt)
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze
- die Datenschutzbestimmungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich bin Mitglied in weiteren EDS spezifischen Vereinen oder Organisationen:

Ja  Nein



## Ermächtigung zur Beitragserhebung als Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge zum 1. 3. eines jeden Jahres durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN ..... BIC .....

Bankinstitut .....

Unterschrift Kontoinhaber .....

*Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Antragsteller:*

.....

## Kontodaten des Bundesverband Ehlers-Danlos-Selbsthilfe e.V.

Bundesverband Ehlers-Danlos-Selbsthilfe e.V.  
IBAN DE82 4786 0125 1632 0324 00

Volksbank Bielefeld-Gütersloh eG  
BIC GEN0DEM1GTL

## Datenschutzbelehrung

1. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, sofern nicht gesetzliche Regelungen dem entgegen stehen.

2. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen über einen Vereins-Verteiler an folgende E-Mail-Adresse an mich versendet.

Ja, E-Mail .....  Nein

3. Ich bin damit einverstanden dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein, z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Ja .....  Nein

4. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Der Bundesverband ist eingetragen beim Registergericht Baden-Baden VR 703809.  
Finanzamt Bielefeld-Außenstadt, St.-Nr. 349/5901/0552.

Wir sind berechtigt, über Zuwendungen im Sinne des § 10 b des Einkommenssteuergesetzes, Spendenquittungen auszustellen.