VEREIN INITIATIVE AUTISMUS

VEREIN ZUR WAHRNEHMUNGSFÖRDERUNG UND AUTISMUSSPEZIFISCHEN BEHANDLUNG

Bürmooserstraße 20 5112 Lamprechtshausen Tel.: 0650/721 22 46 Mail: info@via-autismus.at Web: www.via-autismus.at

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT im Verein Initiative Autismus - Salzburg,

MITGLIEDSDATEN:

WIT GEIEDSD/ WEN.		
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Geschlecht		
Adresse		
PLZ		
Ort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
der Aufnahme durch	jährlich nach Vorschreibung zu entrichten. Die Mitgliedschaft beginnt am den Vorstand. Der Vorstand entscheidet nach eigenem Ermessen, ob naft zugestimmt wird und benachrichtigt im Anschluss den Antragssteller.	_
	ed: (30 € / Jahr, stimmberechtigt) d (45 € / Jahr, nicht stimmberechtigt)	



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Einverständniserklärung E-Mail-Verteiler:

Über Wunsch, informieren wir Sie per E-Mail über das Vereinsgeschehen und unsere laufenden Angebote. Die Mitgliedschaft ist nicht an eine Aufnahme in den E-Mail-Verteiler gebunden. Sie erhalten unsere laufenden Informationen auf die von Ihnen bekanntgegebene E-Mail-Adresse. Eine Abbestellung ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@via-autismus.at , oder per Brief an den Vereinssitz – Verein Initiative Autismus, Bürmooserstraße 20, 5112 Lamprechtshausen – möglich.

Ich möchte über die aktuellen Angebote und aktuelle Geschehen über den VEREIN INITIATIVE AUTISMUS per E-Mail versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, meines Geschlechts und meiner angegebenen E-Mail-Adresse zu den angeführten Zwecken zu:

JA	\supset	
		Zutreffendes bitte ankreuzen
NEIN		

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Eintrittsdatum, Art der Mitgliedschaft) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, und Einladung zu Sitzungen.

Der Verein Initiative Autismus, Bürmooserstraße 20, 5112 Lamprechtshausen, Tel: 06507212246 ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist meine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich.

Nur falls Sie oben Ihre Einverständniserklärung erteilt haben, werden Ihre personenbezogenen Daten (auch) zur Information über Angebote und Neuigkeiten (zB neue Projekte und Mitarbeitsmöglichkeiten) verwendet (bezüglich Widerrufsmöglichkeit siehe oben).

Personenbezogene Daten finden vom Verein ausschließlich für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von



Rechtsansprüchen des Verein benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist, spätestens binnen eines Jahres nach Austritt gelöscht.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in der Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde.

Allgemein

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Vereins Initiative Autismus. Diese Statuten können auf der Homepage <u>www.via-autismus.at</u> eingesehen werden. Ich erhalte eine Kopie dieser Vereinsanmeldung nach dem angenommenen Antrag. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht Ihnen der Verein Initiative Autismus gerne zur Verfügung.

Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann vom Mitglied mit einer Frist von 4 Wochen schriftlich gekündigt werden. Zur Beendigung der Mitgliedschaft durch den Verein siehe Vereinsstatuten (www.via-autismus.at)

HIERMIT	STELLE	ICH	VERBINDLICH	DEN	ANTRAG	AUF	MITGLIEDSCHAFT	BEIM	VEREIN	INITIATIVE
AUTISMU	JS									

SEITENS DES VEREINS	
Aufgenommen am	FÜR DEN VORSTAND

ORT, am _____ UNTERSCHRIFT____

Bankverbindung: VIA-Verein Initiative Autismus

Raiffeisen Bank

IBAN: ATO3 3503 0000 0105 9542

BIC: RVSAAT2S030