

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT im Verein Initiative Autismus - Salzburg,

MITGLIEDSDATEN:

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	

Adresse	
PLZ	
Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich nach Vorschreibung zu entrichten. Die Mitgliedschaft beginnt am Tag der Aufnahme durch den Vorstand. Der Vorstand entscheidet nach eigenem Ermessen, ob der beantragten Mitgliedschaft zugestimmt wird und benachrichtigt im Anschluss den Antragssteller.

Ordentliches Mitglied: (30 € / Jahr, stimmberechtigt)

Förderndes Mitglied (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:

<input type="checkbox"/>	JA	} Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/>	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 Arbeitsmöglichkeiten) 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 www.via-autismus.at 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 AUTISMUS

ORT, am _____ UNTERSCHRIFT _____

SEITENS DES VEREINS

Aufgenommen am _____ FÜR DEN VORSTAND _____

Bankverbindung: VIA-Verein Initiative Autismus

Volksbank Salzburg IBAN:AT97 4501 0000 0009 7799

BIC: VBOEATWWSAL