

# Mitglieds-Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im **CIV-BaWü e. V.** und der **DCIG**,  
einschließlich einem Abo von CIVrund und Schnecke



Cochlea Implantat Verband  
Baden-Württemberg e.V.

1 von 2 (M.Aufn.)

Bitte den Mitglieds-Aufnahmeantrag ausfüllen und 3x unterschreiben (↗ für die Zustimmung zum Datenschutz, ↗ für die Mitgliedschaft sowie ↗ für die Erteilung des Lastschriftmandats zum Abbuchen der Mitgliedsbeiträge). Bei Minderjährigen ist der Mitglieds-Aufnahmeantrag vom gesetzl. Vertreter zu unterzeichnen, der sich damit auch zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge verpflichtet.

Senden Sie den Mitgliedsantrag mit den Originalunterschriften an: CIV-BaWü e. V. · Kernerstraße 45 · 70182 Stuttgart

**Hinweis:** Für Änderungen füllen Sie bitte die Änderungsmitsellung aus.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Tel./Fax \_\_\_\_\_

**Einzelmitgliedschaft 60,00 € /Jahr**

**Familienmitgliedschaft \* 95,00 € /Jahr**

\* (bitte für jedes Mitglied einen eigenen Aufnahmeantrag ausfüllen)

Antragstellende Person ist

übergeordnetes Mitglied

weiteres Familienmitglied von \_\_\_\_\_

Name, Vorname ggf. Mitgliedsnummer vom übergeordneten Mitglied

Zusatzbeitrag \_\_\_\_\_ ,00 € /Jahr

(für freiwillig erhöhte Beiträge  
bedanken wir uns herzlich)

**Sozialtarif \*\* 40,00 € /Jahr**

\*\* (für SchülerInnen, StudentInnen, EmpfängerInnen von Sozialleistungen, Auszubildende bis zum 25. Lebensjahr  
→ nach Antrag und jährlichem Nachweis der Sozialtarifberechtigung)

## Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereinssatzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z. B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefon-/Faxnummer, E-Mail-Adresse und Geburtsdatum).
- Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der  
- Erhebung,  
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und  
- Nutzung (z. B. Verwendung der E-Mail-Adresse für Informationszwecke des Verbandes)  
ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins sowie der Übermittlung ihrer Daten an die Deutsche Cochlea Implantat Gesellschaft (DCIG e. V.) zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) findet nicht statt.
- Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-DSGVO 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.

**(Bitte unbedingt hier ankreuzen und unterschreiben, sonst ist die Mitgliedschaft nicht gültig.)**

↗ Ich bestätige, dass ich die hier beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**1. Unterschrift**

↗ (ggf. gesetzl. Vertreter)

bitte wenden

# Mitglieds-Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im **CIV-BaWü e. V.** und der **DCIG**,  
einschließlich einem Abo von CIVrund und Schnecke



Cochlea Implantat Verband  
Baden-Württemberg e.V.

2 von 2 (M.Aufn.)

## Mitgliedschaft

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des CIV-BaWü e. V. als für mich verbindlich an.  
Mit der Unterschriftenleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen  
des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende unter Einhaltung einer Frist von  
2 Monaten möglich. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 31.10. des Jahres zugestellt werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

## 2. Unterschrift

↗ (für die Mitgliedschaft ggf. gesetzl. Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00000104686**

Mandatsreferenz antragstellende Person \_\_\_\_\_ (wird vom Verband mitgeteilt)

Ich ermächtige den CIV-BaWü e. V., den Jahresbeitrag zum Fälligkeitstermin (15. März des Jahres) von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
CIV-BaWü e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mehrkosten aufgrund Rücklast-  
schriften (z. B. falsche Bankverbindung) gehen zu meinen Lasten.

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

## Bankverbindung zahlungspflichtiges Mitglied:

Name, Vorname

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

## 3. Unterschrift

↗ (für das Lastschriftmandat, ggf. gesetzl. Vertreter)

## Hinweis

Der Mitglieds-Aufnahmeantrag und die Satzung des CIV-BaWü e. V. können auf der Internetseite  
[www.civ-bawue.de](http://www.civ-bawue.de) heruntergeladen werden.

Wichtig: Der Mitglieds-Aufnahmeantrag kann online ausgefüllt und dann ausgedruckt und unter-  
schrieben werden.

Wir brauchen auf jeden Fall Ihre Originalunterschriften.

