

MAKE IT HAPPEN E.V.



Aufnahmeantrag

(per Post siehe unten oder Mail an: post@mihev.de)

- Ich beantrage für mich
- Ich beantrage für den Minderjährigen
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:..... Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Geb.-Datum: Telefon:

E-Mail-Adresse:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Vorsitzenden / Projektleiter unverzüglich mitzuteilen.)

den Beitritt zum Make it happen e.V.

Ich möchte gerne die Projekte des Make it happen e.V. als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fördermitglied (Unterstützung des Vereines mit Geld)
- Projektmitglied (Unterstützung des Vereines mit Geld und aktiver Mitarbeit)
- Projektpate

unterstützen.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Bei Bedarf kann ich diese jederzeit einsehen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV - gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen externer Meldeverpflichtungen zum Beispiel gegenüber Landes- oder Bundesorganisationen stimme ich der Weitergabe meiner Daten zu soweit dies erforderlich ist, zu. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. **Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung sowie die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.** Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Helfer mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können. Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ich bin bereit, den Verein mit einem **Beitrag** in Höhe von **EURO** / **monatlich** / **jährlich** zu fördern. (Nicht Zutreffendes bitte streichen – mindestens 6,00 € monatlich (Mitgliedsbeitrag 1,00 €, Förderbeitrag 5,00 €)

Den Beitrag werde ich per Dauerauftrag auf das Vereinskonto bei der **VR Bank eG Bergisch Gladbach-Leverkusen, IBAN: DE06 3706 2600 2805 5150 18, BIC: GENO DED1 PAF** anweisen. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Unterschrift auf diesem Antrag und endet mit der schriftlichen Kündigung gegenüber dem Vorstand. Eine Kündigung ist zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. (**beim Verein eingehend**) gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied) (Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)
Dem Mitglied wird ein 4-wöchiges Widerrufsrecht (**beim Verein eingehend**) eingeräumt.