

Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V.

Ja, ich werde Mitglied in der Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V., weil ich die klassische Homöopathie fördern und unterstützen will.

Ich habe folgende Vorteile:

- Vergünstigte Eintrittsgebühr unserer Vorträge und Bildungsreisen
- Mitgliedschaft in der Hahnemannia e.V., dem Dachverband der homöopathischen Laienvereine mit der Möglichkeit der aktiven Mitarbeit
- Vergünstigte Abonnementgebühr für die Zeitschrift „Natur und Heilen“
- Regelmäßige Zusendung unseres Jahresprogramms und der Mitgliederinformationen

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: mindestens **EUR 18,-/Jahr (Einzelmitgliedschaft)** oder **EUR 24,- (Familienbeitrag, max. 2 Erw.)**, Juristische Personen (Firmen): nach Vereinbarung. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig, da unser Verein als gemeinnützig anerkannt ist.

Der Mitgliedsbeitrag versteht sich als Jahresbeitrag. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist bis spätestens einen Monat vor Ende des Kalenderjahres möglich.

Ja, ich werde Mitglied/wir werden Mitglieder (bei Familienmitgliedschaft bitte beide Namen angeben)

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Geburtstag

Beruf (freiwillige Angabe)

Ort, Datum, Unterschrift

Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V., Heinrich-Brandt-Str. 2, 91575 Windsbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05SHG00000168271

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _
BIC

Datum, Ort und Unterschrift

Datenschutz

1. **Mit dem Beitritt eines Mitglieds** nimmt der Verein seine Adresse, sein Alter und seine Bankverbindung auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert.

Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Sonstige Informationen und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich intern nur verarbeitet, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind (z.B. Speicherung von Telefon- und Faxnummern Therapeuten) und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung entgegensteht.

2. **Bei Beendigung der Mitgliedschaft** werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds archiviert. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.
3. Die Datenschutzrichtlinie in der jeweils geltenden Fassung wird vom **Vorstand erlassen**.

Bitte senden Sie diesen Mitgliedsantrag per Post an:

Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V
Heinrich-Brandt-Str. 2
91575 Windsbach

buero@homoeopathie-ansbach.de
www.homoeopathie-ansbach.de