



Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

- Ich beantrage hiermit die Aufnahme zur Naturheilpraxis ohne Grenzen e.V.
 Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie den Mitgliedsbeitrag, wie in der Mitgliederversammlung am 25.02.2018 beschlossen, als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Datum, Ort und Unterschrift

Ich überweise bis auf weiteres den für mich geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Gunsten des Vereines auf folgendes Konto

Geno Bank Essen Konto Nr. 5232 273 IBAN DE 97 3606 0488 0523 2273 00

Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag, Name“

Der Erstbeitrag ist sofort zu überweisen, die Folgebeiträge sind innerhalb der ersten zwei Monate eines Jahres fällig.

Zur Abwicklung der Zahlung tätige ich eine Überweisung bzw. erstelle ich einen Dauerauftrag.

Datum, Ort und Unterschrift

Für Zahlungen bis 200 € kann der vereinfachte Spendennachweis (Überweisungsbeleg/ Kontoauszug) genutzt werden. Bei Zahlungen über 200 € erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung nach amtlichem Muster an die obige Adresse zur Vorlage beim Finanzamt.

Hinweise zu umseitigem Aufnahmeantrag

Auszug aus der Beitragsordnung: (Stand: Mai 2019)

Beitrag für Erwachsene über 18 Jahre

24,00 € pro Kalenderjahr

Ehepaare / eingetragene Lebenspartnerschaften

30,00 € pro Kalenderjahr

Für neue Mitglieder wird der Erstbeitrag quartalsgenau anteilig des verbleibenden Jahres erhoben.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des Jahres zugestellt werden.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzungihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. 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 (insbesondere Facebook, Instagram) zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

Wir als Verein verstehen uns als Gemeinschaft, an der alle Mitglieder aktiv teilnehmen können und sollten. Wir würden uns freuen, wenn Sie auch die geselligen Veranstaltungen des Vereins besuchen.

Zur Vorbereitung und Durchführung unserer verschiedenen Aktivitäten benötigen wir hin und wieder tatkräftige Helfer, da wir nur mit ihnen in der Lage sind, unsere Hilfe und Vereinsleben anbieten zu können.

Für Rückfragen oder Anregungen steht der Vorstand gerne zur Verfügung. www.nog-praxen.de