

# Antrag auf Mitgliedschaft

ECHO e.V. Geschäftsstelle  
c/o Sabine Herrgen  
Heinrich-Heine-Str. 20  
67122 Altrip

Bitte nennen Sie uns nachstehend kurz Ihre Motivation für den Antrag auf Mitgliedschaft bei ECHO e. V

## Zustimmung zur Speicherung unserer familienbezogenen Daten im ECHO-EDV-System

Wir,

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen, weitere Kinder ggf. auf der Rückseite

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht |
|---------------|--------------|------------|
|               |              |            |
|               |              |            |
|               |              |            |
|               |              |            |
|               |              |            |
|               |              |            |

| Straße, Hausnummer | PLZ Ort |
|--------------------|---------|
|                    |         |

| Telefonnummern (bitte jeweils mit priv., gesch., mobil bzw. Fax kennzeichnen) |  |
|---|--|
|   |  |
|   |  |

| E-Mail-Adressen | E-Mail-Adressen für |            |
|-----------------|---------------------|------------|
|                 | Vereinsverwaltung   | Newsletter |
|                 |                     |            |
|                 |                     |            |

Alle oben gemachten Angaben werden für die Mitgliedsverwaltung elektronisch erfasst und gespeichert. Ferner gibt es ein Mitgliederverzeichnis, das der Erleichterung der Kontaktaufnahme unter den Mitgliedern dienen soll. Ihre Angaben werden dort veröffentlicht, wenn Sie hier nicht ausdrücklich widersprechen. Wenn Sie möchten, dass bestimmte Angaben in diesem Verzeichnis nicht erscheinen sollen, dann führen Sie diese bitte hier auf:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10.- € pro Mitglied und Jahr. Personen unter 18 Jahren sind mitgliedsbeitragsfrei. Bei der Teilnahme an angebotenen Veranstaltungen können zusätzliche Kosten für Eintritt, Führung usw. entstehen. Mitglieder können bei Vereinsaktivitäten eine Ermäßigung erhalten.

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Verein "ECHO - Eine Chance für Hochbegabte e. V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ECHO 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. IBAN:

**D E** \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungsberechtigten

**...stimmen hiermit der Datenspeicherung unserer personenbezogenen Daten im EDV-System des Vereins ECHO – Eine Chance für Hochbegabte e. V. gemäß der neuen Datenschutzgrundverordnung im Rahmen deren Tätigkeit zu.**

**Es ist uns bekannt, dass wir jederzeit unsere Zustimmung schriftlich zurückziehen können.**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift(en) der erwachsenen Mitglieder

ggf. weitere Unterschrift(en) der erwachsenen Mitglieder

**Zustimmung zum Erhalten von Informationen über vereinsinterne und externe Veranstaltungen (z. B. Elterntreff, Spieletreff, ECHO-Wochenende, Newsletter, etc.)**

Wir stimmen hiermit zu, dass die oben mit "Newsletter" gekennzeichneten E-Mail-Adressen zum Versand von Informationen, die mit dem Vereinszweck von ECHO e. V. zu.

**Es ist uns bekannt, dass wir jederzeit unsere Zustimmung schriftlich zurückziehen können.**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift(en) der erwachsenen Mitglieder

ggf. weitere Unterschrift(en) der erwachsenen Mitglieder

**Ich habe die Satzung erhalten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von ECHO - Eine Chance für Hochbegabte e. V. an und verpflichte mich, keine vereinsinternen Informationen an Außenstehende weiterzugeben.**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. weitere Unterschrift