

**DGhK**Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind
Regionalverein Schleswig-Holstein e.V.

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen)

Beitrittserklärung (Junge Erwachsene in Ausbildung)

(unterzeichnet bitte per Post an folgende Adresse: Silke Thon, Hamburger Chaussee 213, 24113 Kiel)

Voraussetzung laut Beitragsordnung: Junge Erwachsene in Ausbildung zahlen für ihre Einzel-Mitgliedschaft bis zum Ende des Kalenderjahres, in dem sie das 25. Lebensjahr vollenden, keinen Beitrag. Das Ende der Ausbildung ist vom Mitglied mitzuteilen. Die Mitgliedschaft endet ohne Kündigung automatisch zum Ende des Kalenderjahres, in dem das 25. Lebensjahr vollendet ist.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind, Regionalverein Schleswig-Holstein e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Geb.-Datum: _____

☐ Ich zahle _____ Euro pro Jahr (**freiwillig**). Eine Bescheinigung über meine Ausbildung liegt bei.

Beginn der Mitgliedschaft: ☐ sofort ☐ zum nächsten QuartalZahlung: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Lastschrift gemäß dem unten stehenden Lastschriftmandat.

Die Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind, Regionalverein Schleswig-Holstein e.V. (Vereinsregister Kiel Nr. VR 6518 KI) ist laut Bescheid des Finanzamtes Kiel-Nord in Kiel vom 07.02.2024 St. Nr. 20/290/82512 wegen Förderung der Erziehung als gemeinnützig anerkannt. Bei Beiträgen bis 200 Euro wird der Zahlungsbeleg als Spendenquittung anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinausgehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt.

Die Satzung erkenne ich an.

Einwilligung: Ich gebe hiermit die nach Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Die Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung und den Versand der Vereinszeitschrift „Labyrinth“ verwendet. Bei Verweigerung oder Widerruf der Einwilligung ist ein Beitritt ausgeschlossen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Eine ausführliche Erklärung zum Datenschutz des DGhK RV SH e.V. erhalten Sie auf Anforderung oder über www.dghk-sh.info. Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen per E-Mail mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt. Die Mitgliedschaft schließt den kostenfreien Bezug der Vereinszeitschrift „Labyrinth“ ein.

Wichtig: Die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind, Regionalverein Schleswig-Holstein e.V. endet automatisch in dem Jahr, in dem das Mitglied das 25. Lebensjahr vollendet hat.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DGhK RV Schleswig-Holstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DGhK RV Schleswig-Holstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein angegebenes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (siehe unten) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten der Rücklastschrift werden von mir getragen.

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: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____

Kontoinhaber: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000649501

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-----	-------	---------------------------



Aufnahme in eine Mitgliederliste

Ich gebe hiermit die nach Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO erforderliche Einwilligung, dass ich mit folgenden Daten in eine Mitgliederliste aufgenommen werde, die der Kontaktaufnahme der Mitglieder untereinander dient und in der Regel einmal pro Jahr per Briefpost versendet wird:

☐ Postadresse: _____

☐ Telefonnummer(n): _____

☐ E-Mail-Adresse: _____

Die Daten werden ausschließlich für die Aufnahme in die Mitgliederliste verwendet.

Nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen formlos widerrufen werden.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

WICHTIG: Die Mitgliederliste erhalten Sie nur, wenn Sie mindestens eine Kontaktmöglichkeit (Postadresse, Telefonnummer oder E-Mail-Adresse) angegeben haben.

Aufnahme in eine Mailingliste

Ich gebe hiermit das nach Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO erforderliche Einverständnis, dass ich mit folgender E-Mail-Adresse in eine Mailingliste aufgenommen werde, die dem Versand von Informationen, z.B. zu Veranstaltungen, dient:

Die Daten werden ausschließlich für die Mailingliste verwendet.

Nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen formlos widerrufen werden.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------