

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

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen)

Beitrittserklärung

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

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind, Regionalverein Schleswig-Holstein e.V.

Name (1. Mitglied): _____ Vorname: _____

Name (2. Mitglied): _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

☐ Ich/wir zahle(n) _____ Euro pro Jahr (Mindestbeitrag pro Jahr: 75 Euro).☐ Wir sind anerkannte Schule/Bildungseinrichtung und zahlen den Beitrag von 30 Euro pro Jahr.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(n) ich/wir an.

Einwilligung: Ich/wir gebe(n) hiermit die nach Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner/unserer 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(en) (1. und 2. Mitglied)
-----	-------	---------------------------------------

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.

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

☐ Postadresse: _____

☐ Telefonnummer(n): _____

☐ E-Mail-Adresse(n): _____

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(en) (1. und 2. Mitglied)
-----	-------	---------------------------------------

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

Aufnahme in eine Mailingliste

Ich/wir gebe(n) hiermit die nach Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO erforderliche Einwilligung, dass ich/wir mit folgender/n E-Mail-Adresse(n) in eine Mailingliste aufgenommen werde(n), 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(en) (1. und 2. Mitglied)
-----	-------	---------------------------------------