

# Aufnahmeantrag

Initiative freie Impfentscheidung e. V.



## Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

\*Pflichtfelder

Anrede*	
Titel	
Vorname*	
Name*	
E-Mail-Adresse*	
Straße und Hausnummer*	
PLZ*	
Ort*	
Land*	
Telefon (privat) bzw. Mobil	

**Mitgliedsbeitrag:** Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25 € pro Jahr. Der erste Mitgliedsbeitrag wird mit Beginn der Mitgliedschaft fällig und ist, unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts, der volle Jahresbeitrag. Nach Annahme des Antrags durch ein Mitglied des Vorstands wird der Mitgliedsbeitrag per Lastschrift vom Verein automatisch von meinem unten angegebenen Bankkonto eingezogen. Nach dem ersten Mitgliedsbeitrag wird der Jahresbeitrag jeweils zu Jahresbeginn fällig. Eine anteilige Rückerstattung bei einem Vereinsaustritt im laufenden Kalenderjahr findet nicht statt.

**Einwilligung:** Ich ermächtige den Verein „Initiative freie Impfentscheidung e. V.“ Zahlungen von meinem nachfolgend angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Initiative freie Impfentscheidung e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Abweichender Kontoinhaber*	
IBAN*	
BIC*	
Kreditinstitut*	
Ort, Datum*	
Unterschrift*	

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.

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?*	
Wie viele Minderjährige leben in Ihrem Haushalt?*	
Wie viele Personen im Haushalt sind Mitglieder?*	

Mit dem Unterschreiben des Mitgliedsantrags erkenne ich die Satzung des Vereins „Initiative freie Impfentscheidung e. V.“ in der aktuell gültigen Fassung an.

Die Satzung ist jederzeit auf [www.initiative-freie-impfentscheidung.de](http://www.initiative-freie-impfentscheidung.de) einsehbar.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Bestätigung durch ein Mitglied des Vorstands.

**Einverständniserklärung\*:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundordnung, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine rechte als Betroffener ([https://app.helpcursor.com/documents/3/Rechte\\_der\\_Betroffenen.pdf](https://app.helpcursor.com/documents/3/Rechte_der_Betroffenen.pdf)) unterrichtet.

Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann. Die Mitgliedschaft wird über die easyVerein-Software verarbeitet.

Ort, Datum*	
Unterschrift*	