



# autismus Oberfranken e.V.

einander verstehen - miteinander leben

[www.autismus-oberfranken.de](http://www.autismus-oberfranken.de)

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen/ unseren Beitritt zum Verein Autismus Oberfranken e.V., der als gemeinnützig anerkannt ist.

- als Einzelmitglied 50 € / Jahr  
 als Familie 60 € / Jahr

.....  
*Vorname, Nachname*

.....  
*Straße, Hausnummer*

.....  
*PLZ, Ort*

.....  
*Telefon und Fax*

.....  
*E-Mail*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift*

---

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payment

Autismus Oberfranken e.V.  
Robert-Koch-Straße 5  
96049 Bamberg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) : DE 66ZZZ00000661679

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Autismus Oberfranken e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Autismus Oberfranken e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
*Kontoinhaber (Vorname, Name)*

.....  
*Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*

.....  
*Kreditinstitut*

.....  
*BIC (Nr. finden Sie auf der Rückseite ihrer EC-Card)*

.....  
*IBAN DE (Nr. finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC-Card)*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift*



# autismus Oberfranken e.V.

einander verstehen - miteinander leben

[www.autismus-oberfranken.de](http://www.autismus-oberfranken.de)

## Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten vereinsintern in einer EDV-gestützten **Mitgliederdatei zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung** gespeichert werden. **Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.**

Ort, Datum:

Unterschrift:

## Hinweise zum Datenschutz:

1. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein seine Adresse, seine Telefon- und Faxnummer, seine Mailadresse, seine Bankverbindung und wenn gewünscht die Namen und Geburtsdaten seiner Kinder auf.  
Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert.  
Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet.  
Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.  
Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden vom Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.
2. Als Mitglied des Bundesverbandes Autismus Deutschland, Vereinigung zur Förderung autistischer Menschen e.V. ist der Verein verpflichtet, seine Mitglieder an den Verband zu melden.  
Übermittelt werden dabei Name, Adresse und Mailadresse.  
Bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) die vollständige Adresse mit Telefonnummer, Mailadresse sowie der Bezeichnung ihrer Funktion im Verein.
3. Beim Austritt werden sämtliche Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis in ein Kündigungsverzeichnis verschoben und nach einem Jahr gelöscht.  
Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.



autismus Oberfranken e.V.  
einander verstehen - miteinander leben  
[www.autismus-oberfranken.de](http://www.autismus-oberfranken.de)

Bitte senden Sie die unterschriebene Beitritts- und Datenschutzerklärung an:

autismus Oberfranken e.V.  
z.Hd. Wolfgang Geyer  
Wernher-von-Braun-Straße 8

**95145 Oberkotzau**



## Möchten Sie unsere Arbeit unterstützen?

Die Verwirklichung und Durchsetzung der Vereinsziele kosten viel Kraft und Energie und erfordern großen Einsatz!

**Jeder kann zur Realisierung unserer Ziele beitragen.**

Hierfür gibt es verschiedene Möglichkeiten:

Vereinsmitgliedschaft

- Einmalige oder fortlaufende Zuwendungen von Geld- oder Sachspenden
- Einsatz des Regionalverbandes als Alleinerbe, Miterbe oder Vermächtnisnehmer
- Geschenk- oder Kranzablösespenden

Wir haben den Status der Gemeinnützigkeit und sind vom Finanzamt als förderungswürdig anerkannt.

Wir sind daher berechtigt, Spendenbestätigungen auszustellen.

Die Spenden sind steuerlich absetzbar.

**Über Ihre Hilfe würden wir uns freuen.**

Spendenkonto:

Autismus Oberfranken e.V.

VR Bank Bamberg-Forchheim eG,

IBAN: **DE85 7639 1000 0004 7507 56**

BIC: **GENODEF1FOH**