

# BEITRITTSERKLÄRUNG



**autismus**  
Rhein-Main e.V.

Regionalverband zur Förderung  
von Menschen mit Autismus

Sonnemannstraße 3, 60314 Frankfurt  
www.autismus-rhein-main.de  
Telefon: 069 - 7 89 46 61  
E-Mail: info@autismus-rhein-main.de

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zu  
Autismus Rhein-Main e.V. als

- Einzelmitglied mit 45 € Jahresbeitrag
- Doppelmitglied mit 70 € Jahresbeitrag
- Betroffenenmitglied mit 22 € Jahresbeitrag <sup>1</sup>
- Mitglied als juristische Person mit 250 € Jahresbeitrag <sup>2</sup>

Ich möchte die Arbeit von Autismus Rhein-Main e.V. mit einer Erhöhung meines Jahresbeitrags um  
\_\_\_\_\_ € zusätzlich unterstützen.

Im Jahresbeitrag sind die zweimal jährlich erscheinende Mitgliederzeitschrift des Bundesverbandes Autismus Deutschland e.V. sowie Vergünstigungen bei vielen Veranstaltungen und Fortbildungen des Bundesverbandes enthalten.

<sup>1</sup> Für Menschen im Autismus-Spektrum mit geringem Einkommen, nur auf Antrag und Vorstandsbeschluss.

<sup>2</sup> Bei juristischen Personen gelten die Vergünstigungen des Bundesverbandes für alle zugehörigen Mitarbeiter.

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Pflichtangaben

\_\_\_\_\_

Name, Vorname (bei jur. Mitgliedern Name der Institution)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Adresszusatz

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

E-Mail

## Weitere Angaben bei Doppelmitgliedschaft

\_\_\_\_\_

Name, Vorname ( bei Doppelmitgliedschaft)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

Adresszusatz (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

Postleitzahl (falls abw.)

Ort (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

Telefon (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

Mobil (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

E-Mail (falls abweichend)

## Datenschutzerklärung

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Daher möchten wir Ihnen kurz erläutern, wofür wir die Daten nutzen: Die Pflichtangaben werden in der Mitgliederdatenbank des Bundesverbandes Autismus Deutschland e.V. gespeichert. Der Bundesverband sendet Ihnen zweimal pro Jahr die Mitgliederzeitschrift *autismus* zu. Die zusätzlichen Angaben verbleiben bei unserem Regionalverband und werden nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte, z.B. andere Mitglieder zwecks Kontaktaufnahme, weitergegeben. Über die Kontaktdaten erlauben Sie uns, auf diesen Wegen mit Ihnen in Verbindung zu treten. Per E-Mail senden wir Ihnen beispielsweise unsere Mitgliederzeitschrift *Rundschriften* sowie Einladungen zu unseren Mitgliederversammlungen zu. Sie haben das Recht auf Auskunft über die von uns gespeicherten personenbezogenen Daten.

Die Satzung von Autismus Rhein-Main e.V. habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen. Bei minderjährigen Personen müssen zusätzlich die Erziehungsberechtigten unterschreiben. Juristische Personen bitte rechtsverbindlich unterschreiben.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift 1

\_\_\_\_\_

Unterschrift 2 ( bei Doppelmitgliedschaft)

## ZAHLUNGSWEISE

Um Verwaltungsaufwand zu sparen, bitten wir Sie, am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen. – Vielen Dank!

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt. Die Gläubiger-ID von Autismus Rhein-Main e.V. lautet DE24ZZZ00000149596.

- Ja, ich ermächtige Autismus Rhein-Main e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Autismus Rhein-Main e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

- Ich werde den fälligen Betrag nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung jährlich selbst überweisen. Durch den zusätzlichen Aufwand erhöht sich mein Jahres-Mitgliedsbeitrag um 10,00 €.

Datum (x bei SEPA-Lastschrift)

Unterschrift Kontoinhaber/in (x bei SEPA-Lastschrift)

### An alles gedacht?

- Die gewünschte Mitgliedschaft ausgewählt?
- Alle Pflichtfelder ausgefüllt?
- Zahlungsweise gewählt?
- Unterschriften auf Seite 1 und 2?

Hier falten und in einen Fensterbriefumschlag stecken

Bitte senden Sie die unterschriebene Beitrittserklärung im Original per Post an:

Autismus Rhein-Main e.V.  
Sonnemannstraße 3  
60314 Frankfurt am Main