

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Epilepsievereinigung e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung, Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Fax: \_\_\_\_\_

Beruf\*: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_  Newsletter

Ich erkläre meinen Beitritt als:

## ordentliches Mitglied

75,- Euro Jahresbeitrag

Euro \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag  
(freiwillig gewählter Beitrag, höher als 75,- Euro)

30,- Euro ermäßigter Jahresbeitrag

(Schüler ab 14 Jahren, Studenten, Arbeitslose, EU-Rentner, Einkommen vgl. Hartz IV, zahlendes Mitglied einer Epilepsie-SHG, Nachweis erforderlich)

Name der SHG: \_\_\_\_\_

## Fördermitglied

250,- Euro Jahresbeitrag (Privatpersonen, Selbstständige)

500,- Euro Jahresbeitrag (gemeinnützige Einrichtungen)

750,- Euro Jahresbeitrag (Wirtschaftsunternehmen)

## Bevorzugte Zahlungsweise

per (SEPA-) Lastschrift  
Vordruck zur Einzugsermächtigung wird zugesandt.

per Überweisung  
Bitte richten Sie sich einen Dauerauftrag ein.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben.

Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Mitgliederzeitschrift „einfälle“ enthalten. Fördermitglieder erhalten auf Wunsch bis zu 30 Exemplare. Die DE ist zzt. von der Körperschaftssteuer befreit. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar, auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenquittung.

**Datenschutzrechtliche Hinweise zur Verwendung von Mitgliederdaten** (Auszug aus der Vereinssatzung Stand: 03.07.2014)

§ 5 Abs. 6.3.: Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden von den Mitgliedern folgende Daten erhoben: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Mail, Beruf, Geburtsdatum. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet, gespeichert und mit Ausnahme der in § 5 Abs. 6.4. getroffenen Regelung nicht an Dritte weitergegeben.

§ 5 Abs. 6.4.: Die nach § 6 Abs. 4 anerkannten Landesverbände bekommen die im Rahmen der Mitgliederverwaltung erhobenen Daten für die Mitglieder des Bundesverbandes in ihrem Bereich übermittelt, wenn das Mitglied dem nicht ausdrücklich widerspricht.

**Deutsche Epilepsievereinigung  
gem. e.V.  
Bundesgeschäftsstelle  
Zillestraße 102  
10585 Berlin**

Telefon + (49)030 342 4414  
Telefax + (49)030 342 4466  
info@epilepsie-vereinigung.de  
www.epilepsie-vereinigung.de

Vereinskonto:  
Deutsche Bank Berlin  
IBAN DE51 100 700 240 6430029 00  
BIC (Swift) DEUT DE DBBER