



Anschrift
Simsonstraße 31
45147 ESSEN

E-Mail:
Homepage:
Telefon:

info@landeselternverband.de
www.landeselternverband.de
02 08 - 7 82 22 914

Anmeldeformular

(alle Angaben bitte in Druckschrift eintragen)

Familienname und Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers:

Familienname und Vorname der 2. Antragstellerin/des 2. Antragstellers:

Kontaktdaten der Antragstellerin/des Antragstellers

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Stadt: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zu Kind(ern)

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
1. Kind	_____	_____	_____
Hörstatus	gehörlos <input type="radio"/> schwerhörig <input type="radio"/>	CI <input type="radio"/>	ohne Hörschädigung <input type="radio"/>
2. Kind	_____	_____	_____
Hörstatus	gehörlos <input type="radio"/> schwerhörig <input type="radio"/>	CI <input type="radio"/>	ohne Hörschädigung <input type="radio"/>
3. Kind	_____	_____	_____
Hörstatus	gehörlos <input type="radio"/> schwerhörig <input type="radio"/>	CI <input type="radio"/>	ohne Hörschädigung <input type="radio"/>
4. Kind	_____	_____	_____
Hörstatus	gehörlos <input type="radio"/> schwerhörig <input type="radio"/>	CI <input type="radio"/>	ohne Hörschädigung <input type="radio"/>

**Landeselternverband
gehörloser und schwerhöriger Kinder und Jugendlicher
Nordrhein-Westfalen e.V.**



Einzugsermächtigung und Bankverbindung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Hiermit ermächtige ich den Landeselternverband gehörloser und schwerhöriger Kinder und Jugendlicher NRW e.V. meine Mitgliedsbeiträge ab sofort jährlich im Voraus von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Erklärung ist solange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Name des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Hiermit bestätige ich, dass ich dem Landeselternverband, zu einem Jahresbeitrag in Höhe von 35€, beitreten möchte.

Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers



Einverständniserklärung - Hinweis zum Datenschutz

zur Erhebung und Verarbeitung von Daten durch den Landeselternverband gehörloser und schwerhöriger Kinder und Jugendlicher NRW e. V.

Für unsere Mitgliederdatei erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name und Adresse
- Vorname, Familienname, Geburtsdatum und Hörstatus des Kindes/der Kinder
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Bankverbindung

Diese Daten werden von dem Vorstand auf Grundlage geltender Gesetze verwaltet. Jede weitere Datenerhebung bedarf der Zustimmung des Mitgliedes. Nach Austritt eines Mitgliedes erfolgt die Löschung sämtlicher Daten.

Nutzerrechte:

Das unterzeichnende Mitglied hat das Recht, diese Einverständniserklärung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Außerdem können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie über die oben angegebenen Kontaktdaten eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte das unterzeichnende Mitglied eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens:

Das unterzeichnende Mitglied hat das Recht dieser Einverständniserklärung nicht zuzustimmen. Da unsere Arbeit jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung der genannten Daten angewiesen ist, würde eine Nicht-Unterzeichnung die Mitgliedschaft im Landeselternverband gehörloser und schwerhöriger Kinder und Jugendlicher NRW e. V. ausschließen.

Kontakt:

Auskunftsfragen, Beschwerden und andere Anliegen können Sie gerne an oben genannte Kontaktmöglichkeiten übermitteln.

Zustimmung durch das Mitglied:

Hiermit stimmt das unterzeichnende Mitglied, der Erhebung und Verarbeitung seiner Daten durch den Landeselternverband gehörloser und schwerhöriger Kinder und Jugendlicher NRW e. V. zu und bestätigt über seine Rechte belehrt worden zu sein.

Name, Vorname Antragstellerin/Antragsteller (Druckbuchstaben):

Datum, Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller: