



## Aufnahmeantrag - Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, als neues Mitglied im Verein „Leben mit Usher-Syndrom e. V.“ aufgenommen zu werden und zwar als:

Betroffene/r

Angehörige/r

Förderin/Förderer

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Wohnort:

E-mail:

Telefon:

Beruf / Interessengebiet

Mir ist bekannt, dass der **Jahresbeitrag in Höhe von**

- **45,00€ für Betroffene**
- **35,00€ für Angehörige**
- **min. 20,00€ oder einen selbstgewählte Betrag in Höhe von für Förderer**

beträgt und spätestens bis zum 15.01. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto einzuzahlen ist.

Erfolgt die Aufnahme erst im Laufe eines Jahres, so ist ebenfalls der volle Jahresbeitrag fällig und sechs Wochen nach der Aufnahme zu entrichten.

Eine Durchschrift der Vereinssatzung

habe ich erhalten  
soll mir per E-mail zugesandt werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift



## SEPA Lastschriftmandat

**Leben mit Usher-Syndrom e.V.**

c/o Klaus Giese  
Wackersberger Str. 62  
81371 München  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz:

DE17ZZZ00000134784

Wird separat auf dem Kontoauszug mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Leben mit Usher Syndrom e.V. mit der Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Leben mit Usher Syndrom e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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.

Name und Vorname  
(Kontoinhaber)

Straße

PLZ und Wohnort

IBAN

BIC

Bank

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte beachten Sie, dass der SEPA Lastschrifteinzug zum 31.01.des Jahres oder des nächstmöglichen Werktags durchgeführt wird. Bei Neumitgliedern wird der Mitgliedsbeitrag zum Ende des laufenden Quartals einmalig eingezogen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

## **Erklärung zum Datenschutz gemäß DSGVO**

Die Hinweise über die Erhebung von personenbezogenen Daten für den Verein Leben mit Usher-Syndrom e.V. gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

### ***Einwilligung betroffener Mitglieder***

Für die Mitgliedschaft als Betroffene/r beim Verein Leben mit Usher-Syndrom e.V. bin ich damit einverstanden, dass meine Angabe „Betroffene“ oder „Betroffener“ als Gesundheitsdaten für die

- a) Zuordnung der Höhe meines Mitgliedsbeitrags und die
- b) Feststellung der Berechtigung auf Rechtsberatung und -vertretung bei rbm gemeinnützige GmbH Rechte behinderter Menschen

gespeichert und verarbeitet wird.

---

Ort, Datum, Unterschrift



Den Aufnahmeantrag mit dem SEPA-Lastschriftmandat und der Einwilligung zur Datenspeicherung bitte an folgende Anschrift senden:

**Leben mit Usher-Syndrom e.V.**  
c/o Klaus Giese, Wackersberger Str. 62, 81371 München

Diese Seite ist für die eigenen Unterlagen

### Ansprechpartner

Vorstand                   [info@leben-mit-usher.de](mailto:info@leben-mit-usher.de)  
Soziale Fragen           [sozialberater@leben-mit-usher.de](mailto:sozialberater@leben-mit-usher.de)  
Redaktion               [redaktion@leben-mit-usher.de](mailto:redaktion@leben-mit-usher.de)

Regionalgruppen:  
[berlin@leben-mit-usher.de](mailto:berlin@leben-mit-usher.de)  
[bielefeld@leben-mit-usher.de](mailto:bielefeld@leben-mit-usher.de)  
[muenchen@leben-mit-usher.de](mailto:muenchen@leben-mit-usher.de)  
[rhein-main-neckar@leben-mit-usher.de](mailto:rhein-main-neckar@leben-mit-usher.de)

### Jahresbeitrag:

45,00 € (Betroffene),  
35,00 € (Angehörige),  
20,00 € (Förderer) oder gewählter Betrag in Höhe von:

### Bankverbindung:

Leben mit Usher-Syndrom e.V.  
IBAN DE69 3905 0000 1070 7694 41  
BIC AACSDDE33XXX  
Sparkasse Aachen