



## Aufnahme als Vereinsmitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein

„Deutscher Berufsverband für Humanenergetik und ganzheitliche Energiearbeit e.V.“

Anrede: Herr/Frau/Divers \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

**Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:** \_\_\_\_\_

### **Mitgliedsbeitrag:**

Der Jahresmitgliedsbeitrag beläuft sich derzeit wie folgt:

- |                                                                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| - Für reguläre Mitglieder:                                                       | 150,00 EUR |
| - Für Studenten, Ehegatten von Mitgliedern und<br>Bezieher von Sozialleistungen: | 55,00 EUR  |
| - Außerordentliche Mitglieder:                                                   | 50,00 EUR  |

(Ein entsprechender Nachweis zur Gewähr des verringerten Beitrages ist beizufügen.)

Das Mitglieds-/Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Nach Aufnahme in den DBFH e.V. wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zeitanteilig fällig. Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich per



Lastschrift. Bitte nutzen Sie das beigegefügte SEPA-Mandat.

**Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich Anfang Februar.**

**Aufnahmeverfahren:**

Gemäß § 6 der Satzung des DBFH e.V. beschließt der geschäftsführende Vorstand oder ein von ihm entsprechend Bevollmächtigter über die Aufnahme. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bekanntgabe der Annahme des Aufnahmeantrages.

**Regelungen des Vereins:**

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des DBFH e.V., den Verhaltenskodex des DBFH e.V. und die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich an.

Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Aufnahmeantrag ist mit allen erforderlichen Unterlagen an folgende Adresse zu senden:

**DBFH e.V. - Geschäftsstelle -, Oberes Tor 9, 91320 Ebermannstadt**

**Austrittsregelung:**

Die Mitglieder sind zum Austritt aus dem Verein berechtigt. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, bei juristischen Personen durch deren Erlöschen, Austritt oder Ausschluss. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Er ist mit einer Frist von 3 Monaten nur zum Schluss eines Kalenderjahresende zulässig. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Zur Einhaltung der Kündigungsfrist ist rechtzeitiger Zugang der Austrittserklärung an ein Mitglied des Vorstands erforderlich.

**Datenschutzhinweise:**

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Damit verbinden wir die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. Wir erheben durch diesen Aufnahmeantrag nur die zur Mitglieds- und Vereinsarbeit unbedingt notwendigen Daten (Art 5, Abs. 1, lit. c DSGVO).

Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der angestrebten Mitgliedschaft im DBFH e.V., ohne die Daten aus der Erklärung „Freiwilliger Fragebogen an Vollmitglieder“, erfolgt gem. Art. 6, Abs. 1, lit. b DSGVO.

Sollte, aus welchen Gründen auch immer, der Aufnahmeantrag nicht angenommen werden, werden wir gemäß Art. 17 Abs. 1, lit. a DSGVO Ihre personenbezogenen Daten unverzüglich, bzw. nach Ablauf gesetzl. Aufbewahrungsfristen wieder vollständig löschen.

Mit Annahme des Aufnahmeantrages erhalte ich eine ausführliche Datenschutzinformation als Betroffener gemäß Artikel 13 DSGVO. über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihre jeweiligen Rechte als betroffene Person.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift:

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.