

## Beitrittserklärung

Wir/ich beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein Kommuniklusion – Verein zur Förderung der Kommunikation und Inklusion für ein selbstbestimmtes Leben e. V.

### Auswahl des Beitragssatzes (jährlich)

Bitte wähle den für Dich zutreffenden Beitragssatz aus.

- |  |              |
|--|--------------|
| <input type="radio"/> Erwachsene über 18 Jahren  | 108 Euro     |
| <input type="radio"/> Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren   | ohne Beitrag |
| <input type="radio"/> Auszubildende, Studierende, Empfänger:innen<br>von ALG II oder Grundsicherungsleistungen<br>nach SGB XII | 54 Euro      |
| <input type="radio"/> Sonstige juristische Personen  | 540 Euro     |

### Stammdaten

Bitte fülle Deine Stammdaten aus

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Institution: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Str./Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr: \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich stimme der Kommunikation per E-Mail explizit zu. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten Herrn Sarikaya unter: [ys@kommuniklusion.de](mailto:ys@kommuniklusion.de). Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: <https://kommuniklusion.de>.

Ort: \_\_\_\_\_

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

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

ggf. gesetzlicher Vertreter

Adresse : Kommuniklusion e. V.  
c/o Blendinger  
Goßlerstr. 27  
12161 Berlin

Tel. : +49 (0) 30 23 59 56 55 0  
Fax. : +49 (0) 30 23 59 56 55 1  
E-Mail : [info@kommuniklusion.de](mailto:info@kommuniklusion.de)

IBAN : DE73 8306 5408 0005 2484 69  
BIC : GENO DEF1 SLR  
Steuer-Nr : 27 / 670 / 66270  
Register : VR 39575 B, Amtsgericht Charlottenburg



## Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschrift

**Konto-Inhaber**

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Konto-Daten**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie

Zahlungsempfänger: Kommuniklusion e.V.  
IBAN: DE73 8306 5408 0005 2484 69  
BIC: GENODEF1SLR  
Gläubiger-  
Identifikations-Nr.: DE74MGB00002510937

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Adresse : Kommuniklusion e. V.  
c/o Blendinger  
Goßlerstr. 27  
12161 Berlin

Tel. : +49 (0) 30 23 59 56 55 0  
Fax. : +49 (0) 30 23 59 56 55 1  
E-Mail : info@kommuniklusion.de

IBAN : DE73 8306 5408 0005 2484 69  
BIC : GENO DEF1 SLR  
Steuer-Nr : 27 / 670 / 66270  
Register : VR 39575 B, Amtsgericht Charlottenburg

