



Selbsthilfe Information + Beratung Bildung + Öffentlichkeit

### Aufnahmeantrag

Familiennamen:		
Straße Nr.:		
PLZ Ort:		
Telefon Festnetz:		
Telefon Mobil:		
E-Mail:		
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> ordentliche Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	SR*
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

\* Bitte die Personen mit Stimmrecht durch Intergeschlechtlichkeit ankreuzen.

Wir beantragen die Aufnahme in den Verein Intersexuelle Menschen e.V.

zum

\_\_\_\_\_ und nehmen zur Kenntnis, dass jede im Aufnahmeantrag genannte Person einzelnes Mitglied im Verein wird. Wir beantragen einen Familienbeitrag in Höhe von:

EUR 24,-  
für Familien

EUR 18,- für Familien mit  
alleinerziehendem Elternteil

Die Satzung sowie die Datenschutzerklärung haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) <b>Intersexuelle Menschen e.V.</b> <b>Slebuschstieg 6</b> <b>20537 Hamburg</b>	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE57ZZZ00001135783</b>	Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers <b>Intersexuelle Menschen e.V.</b>
---

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

Name des Zahlungsempfängers <b>Intersexuelle Menschen e.V.</b>
---

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.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger	
Vorname und Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

---

Unterschrift

---



**Einwilligung zur  
Nutzung personenbezogener Daten**

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die im Aufnahmeantrag von Intersexuelle Menschen e.V. (im folgenden IMeV genannt) angegebenen personenbezogenen Daten, wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten, werden allein zum Zwecke der satzungsgemäßen Vereinsführung erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder frei.

Ich willige ein, dass

- IMeV mir per E-Mail / Post (unzutreffendes bitte streichen) Informationen über das Vereinsleben (z.B. Veranstaltungen, Einladungen zu Feiern, Newsletter, Aktionen, etc.) übersendet.

Ich willige ein, dass

- in den Informationen über das Vereinsleben von IMeV über meine Person berichtet werden darf  
 auf dem Internetauftritt von IMeV über meine Person berichtet werden darf  
 ggf. Fotos meiner Person von Veranstaltungen, Feiern, Aktionen, etc. verwendet werden können.

oder

- Ich möchte vor jedem Bericht bzw. jeder Verwendung von Fotos meiner Person in den Informationen über das Vereinsleben oder auf dem Internetauftritt von IMeV einzeln die Möglichkeit haben, diesem/dieser zuzustimmen bzw. die Zustimmung zu verweigern.

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

**Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber IMeV um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der PLG die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an IMeV übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als Porto bzw. Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Die Auskunftserteilung, Berichtigung, Löschung, Sperrung oder ein Widerspruch ist zu richten an:

Intersexuelle Menschen e.V.  
Slebuschstieg 6  
20537 Hamburg

oder per E-Mail an:  
vorstand@im-ev.de