



Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e. V.

Regionalverein Hamburg e.V. | Jaana Rasmussen | Wiesenstraße 27 | 20255 Hamburg

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.: _____
(wird durch Geschäftsstelle eingetragen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V., Regionalverein **Hamburg**

Name(n): _____ Vorname(n): _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Beruf(e): _____

Ich zahle/wir zahlen _____ Euro pro Jahr (Mindestbeitrag von 75 Euro pro Familie).
Die Differenz zum Mindestbeitrag erhält der Regionalverein Hamburg; die Mehrzahlung ist freiwillig und jederzeit kündbar.

Wir sind eine anerkannte Schule/Bildungseinrichtung und zahlen den Beitrag von 30 Euro pro Jahr.

Beginn der Mitgliedschaft: sofort zum nächsten Quartal
Mitglied als: Eltern(teil) Förderende aus beruflichen Gründen

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Lastschrift gemäß unten stehendem Lastschriftmandat. Bei Beiträgen bis 200 Euro wird der Zahlungsbeleg als Spendenquittung anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinausgehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt. Die Satzung erkenne ich/ erkennen wir an.

Angaben über Ihre Kinder: (freiwillige Angabe)

Name, Vorname	geb. am	Sonstige Informationen	Hochbegabung

Einverständniserklärung: Ich/wir erkläre/n hiermit das nach § 4a Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten. Die Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung und den Versand der Vereinszeitschrift Labyrinth verwendet. Bei Verweigerung ist ein Beitritt nicht möglich.

Ort Datum Unterschrift/en (bei Familien bitte alle Sorgeberechtigten)

Eine ausführliche Datenschutzerklärung der DGhK e.V. erhalten Sie auf Anforderung von der Geschäftsstelle oder über www.dghk.de.
Eine Kopie der Beitrittserklärung mit Ihrer persönlichen Mitgliedsnummer wird Ihnen von der Mitgliederverwaltung zugesandt.
Die Mitgliedschaft schließt den kostenfreien Bezug der Vereinszeitschrift 'Labyrinth' ein.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die DGhK e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGhK 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.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Gläubiger-Identifikationsnummern: DE 55 BGS 00000 293471,
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen mit der Beitrittsbestätigung zugesandt).

Ort Datum Unterschrift(en)