



BKMF

Antrag auf Mitgliedschaft im BKMF e. V.

Ich / wir möchte(n) als

ordentliche(s) Mitglied(er)

Jahresbeitrag _____ €

fördernde(s) Mitglied(er)

Jahresbeitrag _____ €
(mindestens 38,00 €)

dem BKMF e.V. beitreten.

Jahresbeitrag* Mitglieder (ab 2015):	jährl.	Dies entspricht einem Beitrag i. H. v.	
		½ jährl.	monatl.
☆ Familien	108,00 €	54,00 €	9,00 €
☆ Familien, die ALG II beziehen	27,00 €	13,50 €	2,25 €
☆ Einzelmitglieder und junge Menschen bis 27 Jahre nach der Ausbildung u. mit festem Einkommen	54,00 €	27,00 €	4,50 €
☆ Einzelmitglieder, die ALG II beziehen und junge Menschen bis 27 Jahre in der Ausbildung oder ohne festes Einkommen	27,00 €	13,50 €	2,25 €
☆ Fördernde Mitglieder ab	38,00 €	19,00 €	3,17 €

* Der Beitrag wird ausschließlich **jährlich** entrichtet.

Für Neumitglieder gilt verbindlich das **Lastschriftverfahren**.

Eltern, deren volljährige kleinwüchsige Kinder einen eigenen Beitrag zahlen, können als Familien-, Einzel- oder Fördermitglied den BKMF weiter unterstützen. Der Familienmitgliedsbeitrag kann sich in diesem Fall um bis zu 50 % reduzieren. Für die fördernde Mitgliedschaft von juristischen Personen gilt ein Jahressatz von mindestens 150,00 € Mahngebühren und Gebühren für Rücklastschriften werden erhoben.

Name, Anschrift des Antragsstellers: Familie Frau Herr Firma

(bei Kindern ein Erziehungsberechtigter)

Name, Vorname

Str. Nr. / Postfach

PLZ Ort

Bundesland

Telefon privat

Fax Nr. privat

E-mail

Tagsüber zu erreichen unter Telefon

Fax Nr.

Zusätzliche Angaben zum Antragssteller und den Familienmitgliedern

(bitte alle Familienmitglieder eintragen):

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kleinwuchsform



BKMF

Besondere Angaben / zusätzliche Behinderungen oder Komplikationen:

Ich habe von dem Verein erfahren durch:

Meine Erwartungen an den Verein:

Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass (meine) unsere Adresse an andere interessierte Familien weitergegeben wird. Ja Nein Nur nach Rücksprache

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich in die elektronische Datenverwaltung der personenbezogenen Daten ein, die in dieser Beitrittserklärung erhoben werden. Die personenbezogenen Daten schließen die Kleinwuchsform mit ein.

Die Verwaltung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Mitgliederverwaltung (z. B. Anschriftenverwaltung) und der Erfüllung von Zweck und Aufgaben des BKMF e. V. (gem. Satzung, § 2).

Der Schutz meiner personenbezogenen Daten ist in der Datenschutzordnung des BKMF geregelt, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Sie beruht auf dem Bundesdatenschutzgesetz.

Willige ich in diese Erklärung nicht ein, müssen meine personenbezogenen Daten manuell bearbeitet werden, was die Mitgliederverwaltung erschwert, fehleranfällig ist, zusätzliche Kosten verursacht und zu Verzögerungen führen kann.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Stand: Februar 2017

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat (siehe folgende Seite) an unsere Beratungs- und Geschäftsstelle unter folgender Adresse:

Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e. V.

Leinestraße 2

28199 Bremen

Tel.: 0421 - 33 61 69-0

Fax: 0421 - 33 61 69 -18



BKMF

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e. V.
Leinestraße 2
28199 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000670424
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich (wir) ermächtige(n) den Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e. V. (BKMF), den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BKMF 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Einzug: bereits in diesem Jahr
 ab dem nächsten Jahr (für dieses Jahr wird der Beitrag umgehend überwiesen)