



BKMF

Antrag auf Mitgliedschaft im BKMF e.V.

Ich / wir möchte(n) als

ordentliche(s) Mitglied(er)

Jahresbeitrag _____ €

fördernde(s) Mitglied(er)

Jahresbeitrag _____ €
(mindestens 31,50 €)

dem BKMF e.V. beitreten.

Jahresbeitrag* Mitglieder (ab 2011):	jährl.	Dies entspricht einem Beitrag i. H. v.	
		½ jährl.	monatl.
☆ Familien	90,00 €	45,00 €	7,50 €
☆ Familien, die ALG II beziehen	22,50 €	11,25 €	1,88 €
☆ Einzelmitglieder	45,00 €	22,50 €	3,75 €
☆ Einzelmitglieder, die ALG II beziehen	22,50 €	11,25 €	1,88 €
☆ Junge Menschen bis 27 Jahre nach der Ausbildung u. mit festem Einkommen	40,50 €	20,25 €	3,38 €
☆ Junge Menschen bis 27 Jahre in der Ausbildung oder ohne festes Einkommen	22,50 €	11,25 €	1,88 €
☆ Fördernde Mitglieder mindestens	31,50 €	15,75 €	2,63 €

* 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 500,- € Mahngebühren und Gebühren für Rücklastschriften werden erhoben.

Name, Anschrift des Antragsstellers: Familie Frau Herr Firma

Name, Vorname

Str. Nr. / Postfach

PLZ Ort

Bundesland

Telefon privat

Fax Nr. privat

Email

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

Ich (wir) ermächtige(n) den Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e.V. den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

Konto Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers / der -inhaberin

Datum

Unterschrift

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

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: Oktober 2010

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an unsere im Briefbogen angegebene Anschrift