

# Mitgliedsantrag



**IG Kikra e.V.**

Berufsverband freiberuflich und / oder  
präventiv tätiger Kinderkrankenschwestern e.V.

Mitgliedsbeitrag	50,00 € / Jahr
Mitgliedsbeitrag inklusive Freiberuflerhaftpflicht	198,75 € / Jahr

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Fax*

\_\_\_\_\_  
*Mobil*

\_\_\_\_\_  
*Email*

\_\_\_\_\_  
*Beruf / Weiterbildungen*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Berufsverbandes an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Sollten Rücklastschriftkosten durch eine erteilte Einzugsermächtigung entstehen, gehen diese zu meinen Lasten. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in einer EDV-Datei gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich ist. Sie muss schriftlich und bis zum 30.11. des Jahres beim Vorstand eingegangen sein.

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Interessengemeinschaft freiberuflich und/oder präventiv tätiger Kinderkrankenschwestern e.V., bis auf Widerruf „wiederkehrende Zahlungen“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Interessengemeinschaft freiberuflich und/oder präventiv tätiger Kinderkrankenschwestern e.V. auf mein Bankkonto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen. Sollten Rücklastschriftkosten durch eine erteilte Einzugsermächtigung entstehen, gehen diese zu meinen Lasten. Interessengemeinschaft freiberuflich und/oder präventiv tätiger Kinderkrankenschwestern e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000692484. Der Mitgliedsbeitrag wird am 01.04. eines jeden Kalenderjahres als Jahresbeitrag von Ihrem Konto eingezogen.

\_\_\_\_\_  
*Jahrebeitrag in €*

\_\_\_\_\_  
*Kontoinhaber*

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*BIC*

\_\_\_\_\_  
*BANK*

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*



## Datenschutzvereinbarung

Am 25.05.2018 trat die neue EU-Datenschutzverordnung(DSGVO) in Kraft.

Daher möchten wir darüber informieren, dass persönliche Daten wie Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum sowie Bankverbindungen aufgrund der bestehenden Vereinsmitgliedschaft erhoben und gemäß der Vereinssatzung sowie geltender Gesetze genutzt werden.

Eine Datenerhebung findet nur statt, soweit dies für die Verwaltung und Arbeit in unserem Verband IG Kikra e.V. notwendig ist. Gemäß Satzung ist dieses die Weiterleitung von verbandsinternen Informationen z.B. dem regelmäßigen Rundbriefversand, der Einladung zur Jahreshauptversammlung, Bestätigung von Jahreszahlungen,...

Ihre Daten werden in den entsprechenden Dateien der IG- KIKRA e.V. gespeichert und nur von berechtigten Personen eingesehen. Ihre Bankverbindung wird für das Sepa-Lastschriftinzugsverfahren von unserer Bank genutzt. Sofern Sie eine Haftpflichtversicherung über die IG-Kikra gebucht haben, so hat selbstverständlich auch der Versicherungsträger diese Information.

Das Weiterleiten interessanter Mails oder Informationen von externen Institution, Verbänden oder potentiellen Auftraggebern für freiberufliche Fachkräfte kann in Zukunft auch nicht mehr ohne ausdrückliche Zustimmung erfolgen.

Sollten Sie in Zukunft auch über die Vereinssatzung hinausgehende Informationen bekommen wollen, wie ggf. Angebote von potentiellen Auftraggebern, interessante Fortbildungen anderen Anbieter, o.ä. bitten wir Sie hiermit um Ihre ausdrückliche Zustimmung.

Gleichzeitig werden wir hiermit die Adresskartei auf Aktualität überprüfen.

Eine darüber hinausgehende, weitere Datennutzung und insbesondere die Weitergabe an Dritte (auch andere Vereinsmitglieder), bedarf im Einzelfall der ausdrücklichen Zustimmung (z.B. zum fachbezogenen oder regionalen Austausch, etc.).

Ich bin damit einverstanden

Ich bin nicht damit einverstanden

dass mir über die Vereinssatzung hinausgehende Informationen ggf. auch von anderen Anbietern, sowie ggf. Anfragen potentieller „Kunden“ weitergeleitet werden.

Sie können jederzeit Ihre Zustimmung zurückziehen, dann werden Ihre Stammdaten unverzüglich gelöscht.

---

*Vor- und Nachname*

*Ort / Datum*

*Unterschrift*

**Mitgliedsantrag bitte unterschrieben zurücksenden an: IG Kikra e.V., Svenja Fink , Rheinstraße 9, 55543 Bad Kreuznach**