

Antrag auf Mitgliedschaft im KEIN EINZELFALL e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im **KEIN EINZELFALL e.V.** - Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit, als:

1. Auswahl der Mitgliedschaft (bitte Zutreffendes ankreuzen)		2. Jahresbeitrag	
		a) mindestens	b) freiwillig
☐	Kind bis 12 Jahre	☐ 12,- EUR	☐ _____ EUR
☐	Jugendliche/r von 12 bis 18 Jahren	☐ 24,- EUR	☐ _____ EUR
☐	Fördermitglied	☐ 36,- EUR	☐ _____ EUR
☐	Verein / Organisation / Institution	☐ 36,- EUR	☐ _____ EUR
☐	Anonymes Mitglied	☐ 36,- EUR	☐ _____ EUR

Mir ist bekannt, dass ein Mitgliedsbeitrag für die Erfüllung der Vereinsarbeit nötig ist. Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe fällig, unabhängig vom Eintritt in den Verein. Bei Rückstand oder Ausbleiben der Zahlung kann der Verein Zinsen berechnen.

Wichtiger Hinweis: Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung/Mitgliederbetreuung/Mitgliederpflege folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail Adresse

3. Anschrift

Verein/Organisation/Institution: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (freiwillig): _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Nickname: _____ (nur bei anonymer Mitgliedschaft erforderlich)

4. Zahlung des Jahresbeitrags (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Den Jahresbeitrag, entsprechend der Regelung in der aktuellen Beitragsordnung zahle ich wie folgt:

- ☐ den Jahresbeitrag zahle ich auf das Konto des Vereins
Kontoinhaber: KEIN EINZELFALL e.V.
IBAN: DE83 2005 0550 1506 6636 48 BIC: HASPDEHHXXX
Verwendungszweck: Vor- und Familienname (oder Nickname) des Mitglieds
- ☐ der Jahresbeitrag wird mittels nachfolgender Einzugsermächtigung vom Konto abgebucht.
- ☐ als anonymes Mitgliedschaft zahle ich den entsprechenden Betrag unter Angabe meines Nicknames auf das PayPal Konto des Vereins: **Paypal@kein-einzelfall.de**



KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg
Vereinsregisternr. 25873
Finanzamt Hamburg
17/432/18244

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.
Schiffbeker Höhe 30
22119 Hamburg

Unsere derzeitigen Landesstellen:

Baden-Württemberg – Bayern – Berlin
Nordrhein-Westfalen – Sachsen-Anhalt
Schleswig-Holstein

Der Mitgliedsbeitrag ist fällig innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Mitgliedsbescheinigung, in den Folgejahren jeweils zum 5. Januar eines Jahres.

Der Austritt kann nur durch schriftliche Kündigung zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen. Die Kündigung muss dem Vorstand mindestens 2 Monate vorher per Post oder E-Mail übermittelt werden. Eine Beitragsrückerstattung erfolgt nicht. Für den Widerruf oder die Kündigung per E-Mail ist folgende Mail-Adresse zu benutzen: verwaltung@kein-einzelfall.de.

5. Einverständnis zur Datenerhebung und Datenverarbeitung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Ich bin damit einverstanden, alle Informationen per angegebener E-Mail zu erhalten.
- ☐ Ich kenne die Satzung, Mitgliedsordnung und den Datenschutz des KE!N EINZELFALL e.V.
- ☐ Ich benötige: ☐ die Satzung ☐ Datenschutzbestimmung ☐ Beitrags- u. Mitgliederordnung
- ☐ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den KE!N EINZELFALL e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name / Anschrift / Geburtsdatum/Telefonnummer/E-Mail
- ☐ Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Antragstellung durch gesetzlichen Vertreter / Betreuer ggf. Nachweis mit Anschrift beifügen.

6. Einzugsermächtigung (nur bei Einzug auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich den Verein KE!N EINZELFALL e.V. (widerruflich), im Lastschriftverfahren jährlich den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto abbuchen zu lassen.

Verein/Organisation/Institution: _____

Name: _____ Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

7. PayPal für anonyme Mitglieder (nur bei PayPal auszufüllen)

PayPal-Adresse: _____

Nickname: _____

- ☐ Ich habe den Beitrag per PayPal bezahlt.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
selbsthilfe@kein-einzelfall.de
www.kein-einzelfall.de

Social Media:

Instagram: [kein_einzelfall_opferhilfe](https://www.instagram.com/kein_einzelfall_opferhilfe)
TikTok: [kein_einzelfall.de](https://www.tiktok.com/@kein_einzelfall.de)
Facebook: Kein Einzelfall

Bankverbindung:

KE!N EINZELFALL e. V.
Hamburger Sparkasse
IBAN DE83 2005 0550 1506 6636 48
BIC HASPDEHHXXX

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de