

Verein "Inklusions-Brücke, körpernahe Dienstleistung für Menschen mit Beeinträchtigung"

# Antrag auf Mitgliedschaft zum Verein "Inklusions-Brücke

körpernahe Dienstleistung für Menschen mit Beeinträchtigung"

| Mitgliederdaten:   |                              |                           |            |             |  |  |  |
|--|------------------------------|---------------------------|------------|-------------|--|--|--|
| Vorname:   | Nachname:                    |                           |            |             |  |  |  |
| Geburtsdatum:  | Geschlecht:                  | m 🗆                       | w 🗆        | d□          |  |  |  |
| Straße:  |                              |                           |            |             |  |  |  |
| PLZ: Ort: _  |                              |                           |            |             |  |  |  |
| TelNr.:  | E-Mail-Adresse:              |                           |            |             |  |  |  |
| Bei nicht rechtsfähigen Personen:<br>Elternvertreter / Träger der Verantwortung                    |                              |                           |            |             |  |  |  |
| Vorname:   | Nachname:                    |                           |            |             |  |  |  |
| Mitgliedsbeitrag:  Der laufende Mitgliedsbeitrag für Mitglieder mit Behinderung* beträgt € 35,00 □ |                              |                           |            |             |  |  |  |
| Der laufende Mitgliedsbeitra   | g für institutionelle Mitgli | eder <b>**</b> beträgt    | € 250,00   |             |  |  |  |
| Der laufende Mitgliedsbeitra   | g für unterstützende Mitg    | lieder <b>***</b> beträgt | € 25,00    |             |  |  |  |
| Ordentliche Mitglieder sind<br>unterstützen und mitgestalte  |                              | ,                         | die den Ve | erein aktiv |  |  |  |

## \*Mitglieder mit Behinderung

Zielgruppe: Menschen mit Behinderungen, die von den Dienstleistungen des Vereins profitieren.

Leistungen: 20 % Ermäßigung auf alle angebotenen Dienstleistungen.

Jahresbeitrag: € 35,00 Außerordentliches Mitglied

### \*\*Institutionelle Mitglieder

Zielgruppe: Organisationen wie Caritas, Volkshilfe, Lebenshilfe und ähnliche Einrichtungen. Mitgliedschaftsstruktur: Jede Wohngruppe oder jeder Bezirk kann als eigenständiges Mitglied beitreten.



Verein "Inklusions-Brücke, körpernahe Dienstleistung für Menschen mit Beeinträchtigung"

Leistungen: Halbjährliche kostenlose Informationsveranstaltungen und Podiumsdiskussionen

(online). 10 % Ermäßigung auf Dienstleistungen für Bewohner.

Jahresbeitrag: € 250,00

# \*\*\*Unterstützende Mitglieder

Zielgruppe: Privatpersonen, die den Verein finanziell unterstützen möchten.

Leistungen: Keine speziellen Benefits.

Jahresbeitrag: € 25,00 Außerordentliches Mitglied

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis zum 5. Januar des jeweiligen Kalenderjahres zu entrichten. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann unter Einhaltung einer Frist von 3 Wochen jeweils zum Ende des Kalenderjahres. schriftlich gekündigt werden.

Der Mitgliedsbeitrag kann bar bezahlt werden oder per Überweisung auf folgendes Vereinskonto:

Kontowortlaut: Inklusions-BrückeIBAN: AT56 3471 0000 0514 5537

• Verwednungszweck: Mitgliedsbeitrag [Jahr]

#### Spenden:

Bitte geben Sie bei Ihrer Spende die folgenden Informationen an, damit wir die Spende korrekt für die Steuererklärung berücksichtigen können:

Spende

Vorname: [Ihr Vorname]Nachname: [Ihr Nachname]

Geburtsdatum: [Ihr Geburtsdatum]IBAN: AT60 3471 0000 0513 9936

### Einwilligung in die Anfertigung und Nutzung von Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Ich erteile meine Zustimmung zur Anfertigung von Bildaufnahmen während Veranstaltungen des Vereins und sonstiger Tätigkeiten, die ich in meiner Eigenschaft als Mitglied des Vereins verrichte. Zudem stimme ich der weiteren Nutzung dieser Bilder zum Zweck der Information der Öffentlichkeit über die Vereinstätigkeit zu. Die angefertigten Bildaufnahmen können vom Verein auf seiner Website, in der Vereinszeitschrift und in lokalen Medien publiziert werden. Aus dieser Einwilligung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt ab). Ein Widerruf kann jederzeit bei der unten angegebenen Vereinsadresse erfolgen. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen archiviert bzw. von der Website entfernt. Es erfolgt keinerlei weitere Verwendung.

|    |        | _ | _ |
|----|--------|---|---|
| JA | NEIN 🗆 |   |   |

#### Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Der Verein "Inklusions-Brücke, körpernahe Dienstleistung für Menschen mit Beeinträchtigung" ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Datenverarbeitungstätigkeiten. Mit meiner



Verein "Inklusions-Brücke, körpernahe Dienstleistung für Menschen mit Beeinträchtigung"

Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind:

- o organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung
- o Mitgliederverwaltung
- o Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen
- o Informationen zu vereinsrelevanten Veranstaltungen
- o sowie gegebenenfalls die Ablage von Unterlagen, die personenbezogene Daten enthalten können, im Vereinsarchiv.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Die Daten werden solange wie benötigt oder gesetzlich vorgeschrieben aufbewahrt.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und gegebenenfalls Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde-über alle diese Aspekte gibt die Vereinswebsite unter dem Punkt Datenschutz näher Auskunft – www.pyd.at.

| JA             |  | NEIN                       |   |            |
|----------------|--|----------------------------|---|------------|
| Brück<br>Einve | estätige mit<br>e, körperna<br>rständniser | he Dienstle<br>klärungen b | nterschrift den Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein "Inklusionstung für Menschen mit Beeinträchtigung". Meine ggf. gegeben<br>ezüglich Bild- und Fotorechte bzw. Datenweitergabe werden erst<br>antrages gültig. Für alle weiteren Fragen zur Vereinsmitgliedsc | en<br>: mi |
| und z<br>den Ċ | um Datens                                  | chutz steht<br>ten: Monta  | mir das Vereinsbüro, Marktstraße 14, 4800 Attnang-Puchheim<br>g bis Freitag 09:00 – 12:00 unter der Tel.: +43 660 8168634 c   | ı, Zl      |
|                |  |                            |   |            |
| Ort, Date      | um   |                            | <br>Unterschrift (bei nicht rechtsfähigen Personen<br>Name und Unterschrift des Erwachsenenvertreters / Sachwa<br>Träger)   | ——alter/   |