



# Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Mitgliederverwaltung für die DGhK München/Bayern e.V.:

Michaela Ballek, Nordendstr. 66, 82275 Emmering

Ihre Beitrittserklärung wird weitergeleitet an die

Geschäftsstelle des Bundesvereins DGhK e.V.,

Schillerstraße 4-5, 10625 Berlin.

Mitglieds-Nr.

(Wird vom Verein eingetragen)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf(e): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beginn der Mitgliedschaft sofort
- Beginn der Mitgliedschaft zu Beginn des nächsten Quartals
  
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Adresse in eine Liste des Bundesverbandes/Regionalvereines aufgenommen wird, die der Kontaktaufnahme der Mitglieder untereinander dient.
- Ich /wir zahle/n den Mindestbeitrag von EUR 75,- pro Jahr. Die Zahlung erfolgt per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht.
  - Ich/wir bin/sind auf freiwilliger Basis und jederzeit widerrufbar zur Zahlung von EUR \_\_\_\_\_ pro Jahr bereit. Die Differenz zum Mindestbeitrag erhält der gekennzeichnete Regionalverband.
- Wir sind anerkannte Schule/Bildungseinrichtung und zahlen den Betrag von EUR 30,- im Jahr.
- Ich /wir fördere/n den Bundesverein als außerordentliches Mitglied und zahle/n EUR \_\_\_\_\_ pro Jahr.

Ich/wir werde/n Mitglied (freiwillige Angabe)

- als Elternteil
- als Förderer
- als Lehrer
- als Psychologe
- aus anderen beruflichen Gründen
- \_\_\_\_\_

Ich/wir möchte/n folgendem Regionalverein zugeordnet werden:  
(vorrangig nach regionaler Zugehörigkeit)

**München/Bayern**

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht. Bei Beiträgen bis EUR 100,- wird der Zahlungsbeleg als Spendennachweis anerkannt.

Bei Beiträgen, die darüber hinaus gehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt.

Angaben über Ihre Kinder (Namen der möglicherweise hochbegabten Kinder bitte unterstreichen)

Name:	geboren am:	sonstige Informationen:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Einverständniserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit das nach § 4a des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten. Die Daten werden ausschließlich für die Vereinsverwaltung und den Versand des Labyrinthes verwendet. Bei der Verweigerung ist ein Beitritt zur DGhK e.V. nicht möglich.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Eine ausführliche Erklärung zum Datenschutz der DGhK e.V. erhalten Sie auf Anforderung von der Geschäftsstelle oder über [www.dghk.de](http://www.dghk.de). Eine Kopie der Beitrittserklärung mit der Mitglieds-Nr. wird Ihnen von der Mitgliederverwaltung zugesandt. Die Mitgliedschaft schließt den kostenfreien Bezug der Vereinszeitschrift Labyrinth ein.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V. bis auf Widerruf, den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen zu Lasten meines/unseres

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstitutes, die Lastschrift auszuführen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s \_\_\_\_\_