Deutsche Gesellschaft für
das hochbegabte Kind e. V.
Geschäftsstelle der 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/Fax: _____

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.
  - ☐ Zusätzlich bin/sind ich/wir auf freiwilliger Basis und jederzeit wiederrufbar zur Zahlung von _____ EUR pro Jahr bereit. Die Differenz zum Mindestbeitrag erhält der gekennzeichnete Regionalverein.

- ☐ 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.

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Einzugsermächtigung gemäß unten stehender Vollmacht. Bei Beiträgen bis EUR 200,- wird der Zahlungsbeleg als Spendennachweis anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinausgehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt.

Ich/wir werde/n Mitglied

- ☐ als Elternteil
- ☐ als Förderer
- ☐ als Lehrer/Psychologe/aus beruflichen Gründen

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

- ☐ Baden-Württemberg
- ☐ Berlin/Brandenburg
- ☐ Bonn
- ☐ Hamburg
- ☐ Hannover
- ☐ Hessen
- ☐ Köln
- ☐ Mecklenburg-Vorpommern
- ☐ München/Bayern
- ☐ Nordbayern
- ☐ Osnabrück
- ☐ Ostwestfalen-Lippe
- ☐ Rhein-Ruhr
- ☐ Rheinland-Pfalz/ Saarland
- ☐ Sachsen/ Sachsen-Anhalt
- ☐ Schleswig-Holstein

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

Name:	geb. 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.
Eine Kopie der Beitrittserklärung mit 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 Geldinstituts, die Lastschrift auszuführen.

Ort _____ Datum _____ **Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s** _____