

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Bitte füllen Sie den Antrag digital oder in Druckschrift aus und schicken Sie ihn unterschrieben und eingescannt per E-Mail an: **office@soma-austria.at** oder per Post an: **SoMA Austria, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien**



1. Schritt – Persönliche Daten

Ich möchte die SoMA Austria in ihrer Vereinsarbeit als Fördermitglied unterstützen

Vorname, Nachname Geburtsdatum

PLZ, Ort Telefon

Straße & Hausnummer E-Mail

Optionale Angabe: Ich bin betroffen von Anorektale Malformation (ARM/Analatresie) Kloakenekstrophie (KE) Morbus Hirschsprung (MH)

2. Schritt: Bitte wählen Sie Ihre Art der Mitgliedschaft und bestätigen Sie den Antrag

Ich beantrage die einfache Mitgliedschaft bei der SoMA Austria

Jährlicher Mitgliedsbeitrag einfache Mitgliedschaft:

€ 70,-

Ich möchte die SoMA Austria darüber hinaus unterstützen und erhöhe meinen regulären Mitgliedsbeitrag freiwillig auf insgesamt _____ € jährlich / vierteljährlich / monatlich.

Ich möchte die SoMA Austria zusätzlich als freiwilliger Helfer/freiwillige Helferin unterstützen und kann mir vorstellen, mich z.B. in folgendem Bereich/ folgenden Bereichen einzubringen: _____

Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann bis zum 31. Dezember jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss mit einer Frist von mindestens 2 Monaten vorher schriftlich erfolgen. Der Beitrag wird via SEPA-Lastschrift innerhalb von 14 Tagen nach Eintritt eingezogen, in den Folgejahren jeweils am ersten Werktag im Februar bzw. bei freiwillig erhöhten Mitgliedsbeiträgen wahlweise jeweils am ersten Werktag des Quartals oder Monats.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Statuten des Vereins SoMA Austria. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft wende ich mich an SoMA Austria, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien, E-Mail: office@soma-austria.at, Tel: +43 664 / 460 79 75.

Hiermit ersuche ich verbindlich um Aufnahme als förderndes Vereinsmitglied der SoMA Austria.

Ort, Datum

Unterschrift

3. Schritt: Bitte lesen und bestätigen Sie unsere Datenschutzvereinbarung

Datenschutzerklärung

Information über die Verwendung personenbezogener und besonderer personenbezogener Gesundheitsdaten:

Im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet. Dies sind: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-mail-Adresse, Eintrittsdatum, Höhe und Art der Mitgliedschaft, Kontonummer, Dokumentation der Kommunikation.

Zweck der Verarbeitung:

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der organisatorischen und fachlichen Administration, der finanziellen Abwicklung, der Mitgliederverwaltung und der Zusendung von Vereinsinformationen und Informationen zu Veranstaltungen verarbeitet. Die SoMA Austria (ZVR-Zahl: 1876253959, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien) ist verantwortlich für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung der oben genannten Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft beim Verein nicht möglich.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die personenbezogenen Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden – nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht bzw. vernichtet.

Ihre Rechte:

- Sie haben das Recht zu überprüfen, ob und welche personenbezogenen Daten SoMA Austria über Sie gespeichert haben und Kopien dieser Daten zu erhalten.
- Sie besitzen die Berechtigung, Ergänzung oder das Löschen Ihrer personenbezogenen Daten, die falsch sind oder nicht rechtskonform verarbeitet werden, zu verlangen.
- Sie können von der SoMA Austria verlangen, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuschränken.
- Sie haben das Recht, unter bestimmten Umständen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen
- Sie haben das Recht, Datenübertragung zu verlangen.
- Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie bei der österreichischen Datenschutzbehörde (für weitere Informationen siehe www.dsb.gv.at) Beschwerde erheben.

So erreichen Sie uns:

Kontakt: Mazeena Mohideen, Vereinsobfrau und Datenschutzbeauftragte
Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien · Mail: mazeena.mohideen@soma-austria.at · Tel: +43 664 / 460 79 75

Einwilligungserklärung

1. Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet und ohne meine Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben. Mir ist bewusst, dass ein Widerruf zwar jederzeit möglich ist, aber gleichzeitig meinen Austritt aus dem Verein zur Folge hat, da ohne die Bereitstellung dieser Daten eine Aufnahme als ordentliches Mitglied nicht möglich ist.

JA Diese Einwilligung ist obligatorisch, ohne sie ist eine Aufnahme als ordentliches Mitglied leider nicht möglich.

2. Foto- und Videoaufnahmen

Ich willige ein, dass während Vereinsveranstaltungen (Jahrestagungen, Generalversammlungen, Treffen, Videokonferenzen, ...) Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir ausschließlich für vereinseigene Publikationen, vereinsinterne Vorträge und im geschützten Mitgliederbereich von www.soma-austria.at – immer ohne Namensnennung – verwendet werden dürfen.

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich.

JA Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich. Kontakt: SoMA Austria, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien. E-Mail: mazeena.mohideen@soma-austria.at, Tel: +43 664 / 460 79 75

3. Newsletter

Ich willige in den Erhalt des Newsletters ein. Der Newsletter informiert mich über das Vereinsgeschehen von SoMA Austria und Neuigkeiten rund um MH, ARM und KE. Ich kann den Newsletter jederzeit abbestellen!

JA, meine E-Mail Adresse lautet: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

4. und letzter Schritt: Einzugsermächtigung via SEPA Lastschriftmandat

SEPA Lastschriftmandat

Um den Verwaltungsaufwand der SoMA Austria so gering, wie möglich zu halten, stimme ich einem Bankeinzug zu.
Mandatsreferenznummer: _____ (wird von SoMA Austria eingetragen und Ihnen mitgeteilt.)

Zahlungsempfänger: SoMA Austria, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien.

Creditor-ID AT59ZZZ00000068326

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein SoMA Austria, ZVR: 1876253959, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und erkläre mich mit der Zahlungsart des wiederkehrenden Einzugs einverstanden. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SoMA Austria auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Nachname	Kreditinstitut
PLZ, Ort	IBAN
Straße & Hausnummer	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

FERTIG!

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag an
SoMA Austria, Mellergasse 4/2/016, 1230 Wien
oder unterschrieben und eingescannt per E-Mail an
office@soma-austria.at

Herzlichen Dank!