

Ich möchte Mitglied im BKE werden!

Unabhängig von der Art des Suchtmittels laden wir alle Betroffenen (Suchtkranke, Angehörige) ein, in der Gemeinschaft unserer Selbsthilfegruppen zu einem zufriedenen, suchtmittelfreien Leben zu finden. Wir sind offen für alle Menschen, die diesen Weg mit uns gehen wollen – gleich welcher Nationalität, welchen Glaubens, welchen Geschlechts oder welcher Herkunft. Um im BKE Mitglied werden zu können, sind folgende Voraussetzungen entscheidend.

- Du solltest mindestens **drei Monate** ununterbrochen abstinent gelebt haben und für die Dauer Deiner Mitgliedschaft weiterhin abstinent leben wollen
- Du solltest die Satzung des BKE gelesen haben und das Prinzip der Selbsthilfe und das Miteinander anerkennen. Um Mitglied im BKE zu werden, nutze bitte das nachfolgende Anmeldeformular

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BKE Landesverband Schleswig-Holstein e. V.

Eintrittsdatum:

Anrede: Herr Frau

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon*:

E-Mail*:

Ich gehöre zurzeit keiner Gruppe an

Ich bin bereits in einer Gruppe: **Gruppenname:**

Ich bin Suchtkranke/r* Angehörige/r* Förderin/Förderer* Einzelmitglied*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich zurzeit **42,00 EUR** oder Teilbetrag im ersten Mitgliedjahr **3,50 EUR** pro Monat

Zahlungsweise: Banküberweisung mit Gruppenbeitrag SEPA-Lastschriftverfahren

.....
* freiwillige Angaben – nur für statistische Zwecke

Datenschutzhinweise und Einwilligungen

Wir weisen gemäß § 11 DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien verarbeitet werden:

Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung (sofern angegeben).

1. Erklärung zur Mitgliedschaft

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verarbeitung meiner zuvor genannten personenbezogenen Daten durch das BKE zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und – betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung notwendig ist. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne eine entsprechende Verarbeitung dieser Daten nicht stattgegeben werden kann.

2. Einwilligung zur Veröffentlichung von Daten und Fotos

Ich bin damit **einverstanden** **nicht einverstanden**,

dass das BKE im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, von satzungsgemäßen und sonstigen Veranstaltungen (z.B. Mitgliedertreffen) personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung „Vielfalt“ und auf der Homepage des BKE www.bke-suchtselbsthilfe.de veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien (z.B. Newsletter des BKE, Zeitschrift „Vielfalt“) übermittelt.

Die Veröffentlichung erfolgt zum Zweck von Berichten über Versammlungsabläufe, Ehrungen, Geburtstage und - ggf. bei Seminaranmeldungen - zur Bildung von Fahrgemeinschaften.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung ganz oder teilweise widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Es wird darauf hingewiesen, dass auf im Internet veröffentlichte Informationen und Bilder weltweit zugegriffen von jedermann heruntergeladen und weiterverarbeitet werden können.

Einmal im Internet veröffentlichte Informationen lassen sich kaum wieder daraus entfernen.

3. Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerrufsrecht ○ Sie haben jederzeit das Recht auf umfangreiche **Auskunftserteilung** über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten.

- Sie können jederzeit die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.
- Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung Ihrer Daten Gebrauch machen und die erteilte **Einwilligungserklärung** mit Wirkung für die Zukunft abändern oder ganz oder teilweise **widerrufen**. Sie können den Widerspruch und/oder Widerruf entweder postalisch, per Fax oder per Email an das BKE (Kontaktdaten siehe unten) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine Kosten.

4. Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die auf **Seite 2** genannten Datenschutzhinweise verstanden zu haben und gebe die erforderlichen Erlaubnisse. Die nachstehende(n) Zustimmung(en) erfolgt(en) freiwillig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller*in

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00001094279 | Mandatsreferenz _____ SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige das BKE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BKE Landesverband Schleswig-Holstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum:

Ort:

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift

Wenn Du per Banküberweisung zahlen möchtest, bitten wir Dich Deinen jeweiligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 42,00 € jährlich innerhalb von 2 Wochen auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindungen:

BKE Landesverband Schleswig-Holstein e.V.
Evangelische Bank eG
IBAN: DE98 5206 0410 0106 4117 03
BIC: GENODEF1EK1

BKE
Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche Landesverband
Schleswig-Holstein e.V.
An der Marienkirche 22
24768 Rendsburg
Tel.: 04331 2019895
Fax: 04331 2019896
E-Mail: info@bke-sh.de
Web: www.bke-sh.de