



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ihre **Anteilnahme** und ihr **Engagement** helfen Menschen mit **Autismus**, ein selbstbestimmtes Leben zu ermöglichen und die Inklusion wie die Teilhabe behinderter Menschen zu unterstützen.

Dafür schon einmal ein großes **Danke!**

---

Institution / Firma

---

Nachname / Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Tel. / Fax / E-Mail

---

PLZ / Ort

---

Tel. 0707247/96908-50 Fax. 07247/96908-49 LAAMKA Zentrum Webseite: [www.LAAMKA.org](http://www.LAAMKA.org) Mail: [LAAMKA.Zentrum@outlook.de](mailto:LAAMKA.Zentrum@outlook.de)  
Verein Mail: [Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com](mailto:Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com) Webseite [www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de](http://www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de)  
Bankverbindung: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX. Geldauflagenkonto: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX  
Registernummer: VR 702912 Steuernummer: 34002/33856

IK Nummer: 500806355

Ich/Wir zahle/n den jährlichen Mindestbeitrag von 200 Euro. Darüber hinaus ist jeder gewünschte Betrag möglich.

Einzug erfolgt immer im Laufe eines Jahres.

Der Verein ist beim Vereinsregister des Amtsgericht Mannheim: VR702912 eingetragen. Unsere Gemeinnützigkeit wurde anerkannt durch das Finanzamt Karlsruhe-Durlach 34002/33856.

Ab 300 Euro erhalten sie die Zuwendungsbescheinigung automatisch. Darunter ist keine notwendig, es langt ihr Buchungsbeleg. Eine einfache Bescheinigung stellen wir ihnen gerne auf Anfrage aus.

\_\_\_ Wir wünschen eine (einfache) ZUWENDUNGSBESCHEINIGUNG:

\_\_\_ Wir benötigen keine Zuwendungsbescheinigung:

Ich/Wir werde/n den Beitrag auf das Konto bei der Sparkasse Karlsruhe DE82660501010108314519 per SEPA-Lastschriftmandat beauftragen.

\_\_\_ Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. den Förderbetrag des angegebenen Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoangaben:

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

IBAN \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Tel. 0707247/96908-50 Fax. 07247/96908-49 LAAMKA Zentrum Webseite: [www.LAAMKA.org](http://www.LAAMKA.org) Mail: [LAAMKA.Zentrum@outlook.de](mailto:LAAMKA.Zentrum@outlook.de)  
Verein Mail: [Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com](mailto:Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com) Webseite [www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de](http://www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de)  
Bankverbindung: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX. Geldauflagenkonto: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX  
Registernummer: VR 702912 Steuernummer: 34002/33856

IK Nummer: 500806355

Kündigung:

Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31. Dezember des Kalenderjahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens 3 Monate vor Jahresende beim Vereinsvorstand **schriftlich** eingeht.

Datenschutz:

Datenschutzerklärung nach § 4 Abs. 3 BDSG sowie Art. 6 DSGVO

Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die „Pflichtangaben, um die beantragte Mitgliedschaft im Verein vertraglich herzustellen. Ohne die Angabe dieser Daten sowie die Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats ist eine Mitgliedschaft nicht möglich.

Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die hier mit „freiwilligen Angaben“ gekennzeichneten Daten, um den satzungsgemäßen Vereinszweck (insbesondere §2 Abs. 4) zu erfüllen.

Insbesondere verwendet Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. Ihre E-Mail-Adresse für folgende Zwecke:

- Satzungsgemäße Kommunikation mit den Mitgliedern, z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen
- Information über Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen, z.B. Einladungen zu Festen, Vorträgen, Elternkreisen, Selbsthilfegruppen u.Ä.

Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft löscht Selbstbestimmt Autistisch 2019 e.V. Ihre persönlichen Daten umgehend (in den eigenen Mitgliedsunterlagen), falls keine gesetzlichen Regelungen/Aufbewahrungsfristen dagegensprechen.

Ich habe/Wir haben die obenstehende Datenschutzerklärung gelesen und stimme/n der beschriebenen Verwendung meiner/unserer persönlichen Daten zu.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir jederzeit die Löschung meiner/unserer freiwilligen Angaben ganz oder in Teilen verlangen kann/können.

Datum/ Unterschrift

---

---

Tel. 0707247/96908-50 Fax. 07247/96908-49 LAAMKA Zentrum Webseite: [www.LAAMKA.org](http://www.LAAMKA.org) Mail: [LAAMKA.Zentrum@outlook.de](mailto:LAAMKA.Zentrum@outlook.de)  
Verein Mail: [Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com](mailto:Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com) Webseite [www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de](http://www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de)  
Bankverbindung: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX. Geldauflagenkonto: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX  
Registernummer: VR 702912 Steuernummer: 34002/33856

IK Nummer: 500806355

Datum /Unterschrift

---

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung

Konstanze Klüglich  
Vorstand, Diversity Beauftragte, Inklusionsbotschafter der Rehab

---

Tel. 0707247/96908-50 Fax. 07247/96908-49 LAAMKA Zentrum Webseite: [www.LAAMKA.org](http://www.LAAMKA.org) Mail: [LAAMKA.Zentrum@outlook.de](mailto:LAAMKA.Zentrum@outlook.de)  
Verein Mail: [Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com](mailto:Selbstbestimmtautistisch2019@gmail.com) Webseite [www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de](http://www.verein-selbstbestimmt-autistisch-2019.de)  
Bankverbindung: IBAN: DE82660501010108314519 BIC: KARSDE66XXX. Geldauflagenkonto: IBAN: DE82660501010108314519 BIC:  
KARSDE66XXX  
Registernummer: VR 702912 Steuernummer: 34002/33856

IK Nummer: 500806355