

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage zum Beginn des nächsten Quartals die Mitgliedschaft in der Wissenschaftlichen Fachgesellschaft für Künstlerische Therapien e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für Vollmitglieder 90,00 € und für Studierende (**Studierendennachweis erforderlich**) 45,00 €.

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitgliedes

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE66ZZZ00002072641**

Mandatsreferenz: **Mitglieds-Jahresbeitrag**

Ich ermächtige den Wissenschaftliche Fachgesellschaft für Künstlerische Therapien e.V. mit Sitz in Nürtingen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 31.03. jeden Jahres fällig.

**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.

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:

|                                     |                       |   |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| Jahresbeitrag:<br>(Bitte ankreuzen) | Vollmitglied: 90,00 € | Studierende: 45,00 €<br>(Nachweis erforderlich) |
|-------------------------------------|-----------------------|---|

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers

## Einwilligungserklärung und Datenschutzbelehrung

### Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Veröffentlichung von Daten

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine oben angegebene E-Mail-Adresse übermittelt.

### Austritt aus dem Verein und Kündigungsfristen

Der Austritt aus dem Verein ist zum 31. Dezember eines Jahres mit einer Ankündigungsfrist von sechs Wochen zu erklären. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

---

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitgliedes

Aufnahmeantrag ausgefüllt per Email an:  
Prof. Dr. Thomas Ostermann, [thomas.ostermann@uni-wh.de](mailto:thomas.ostermann@uni-wh.de)