



Aktionsgemeinschaft für Kinder- und Frauenrechte e.V.

# Antrag auf Mitgliedschaft

**Impressum**  
Akifra e.V. \* Amtsgericht Dresden VR 4163  
Prießnitzstraße 18 \* 01099 Dresden  
www.akifra.org \* info@akifra.org

**Spendenkonto**  
Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN: DE47 850 503 00 3120 2209 56  
BIC: OSDDDE81XXX

Akifra e.V.  
Aktionsgemeinschaft für Kinder- und Frauenrechte  
Prießnitzstraße 18  
01099 Dresden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

freiwillige Angaben:      Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Ich möchte den Akifra-Newsletter erhalten.

Ich möchte die Arbeit von Akifra e.V. unterstützen

- als Fördermitglied mit einem  jährlichen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 50 Euro).  
 monatlichen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ Euro.

- als aktives Mitglied. Ich entrichte den  vollen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 24 Euro.  
 ermäßigten jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12 Euro.  
(Ermäßigung möglich für Student\*innen, Auszubildende,  
Rentner\*innen, Menschen mit Beeinträchtigung)

Mit meiner Aufnahme als Mitglied akzeptiere ich die verbindliche Kinderschutzrichtlinie von Akifra e.V.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige Akifra e.V. bis auf Widerruf  jährlich /  monatlich ab dem \_\_\_\_\_ den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von AKIFRA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

(Verwendungszweck: \_\_\_\_\_)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Spendenbescheinigungen für Beträge größer als 200 Euro pro Jahr werden automatisch im Januar/ Februar des Folgejahres zugeschickt.



Aktionsgemeinschaft für Kinder- und Frauenrechte e.V.

**Impressum**  
Akifra e.V. \* Amtsgericht Dresden VR 4163  
Prießnitzstraße 18 \* 01099 Dresden  
www.akifra.org \* info@akifra.org

**Spendenkonto**  
Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN: DE47 850 503 00 3120 2209 56  
BIC: OSDDDE81XXX

## Datenschutzerklärung für Vereinsmitglieder

### **Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung**

Ich bin damit einverstanden, dass Akifra e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) erhebt, speichert, nutzt und dem Vereinsvorstand zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Verein dienen, optimal und umfassend

zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Die Daten zur Bankverbindung sind notwendig für einen entsprechenden Lastschrifteinzug (falls gewünscht). Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Ich erlaube dem Verein, ggf. meinen Namen im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert, dass:

- diese Daten vertraulich bleiben,
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht
- und die Daten nicht verändert werden können.

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein folgende Daten zu veröffentlichen:

Allgemeine Daten / Spezielle Daten von Funktionsträger\*innen

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vorname               | <input type="checkbox"/> Nachname           |
| <input type="checkbox"/> Telefonnummer         | <input type="checkbox"/> Fotografien        |
| <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse        | <input type="checkbox"/> Funktion im Verein |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Daten: ..... |   |

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)