

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im
VMD (Verband für Mediation in Deutschland e. V.)

Verband Mediation
Deutschland

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme im Verband für Mediation in Deutschland e.V.

Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Tel. _____ Mobil _____

eMail* _____

Der Verband strebt zur Vermeidung von Verwaltungskosten unbedingt an, die Kommunikation mit den Mitgliedern via eMail zu führen. Daher ist die Angabe Ihrer eMail-Verbindung erforderlich. Gemäß Satzung können auch „offizielle“ Informationen – wie z.B. die Einladung zur Mitgliederversammlung – via eMail erfolgen.

Der Aufnahmeantrag bezieht sich ...

- auf eine Mitgliedschaft als förderndes Mitglied
- auf eine Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied
- auf eine Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied inklusive Anerkennung als Mediator
- auf eine Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied inklusive Anerkennung als zertifizierter Mediator

Die folgenden Gebühren sind in der Beitragsordnung geregelt:

- Aufnahmegebühr einmalig 10,00 €
- Jahresbeitrag für die ordentliche Mitgliedschaft 120,00 €
- Jahresbeitrag für die ordentliche Mitgliedschaft inkl. jährlicher Anerkennung als Mediator/In oder zertifizierte/r Mediator/In 150,00 €
- als Fördermitglied bin ich bereit, den Verband mit einem jährlichen Betrag in Höhe von _____ € bis auf Widerruf zu unterstützen.

Bei Verbandseintritt ist der Jahresbeitrag anteilig zum nächsten 1. des Folgemonats fällig. Allen Mitgliedern wird eine jährliche Bescheinigung ausgestellt.

* Preisnachlass in Höhe von 50 % für Studierende bis zum 27. Lebensjahr und ALG-I und II-Bezieher (jährlich nachzuweisen)

Anerkennung der Regularien des Verbands

Mit der Aufnahme in den Verband erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Verbandes in der jeweils gültigen Fassung
- die Beitragsordnung des Verbandes in der jeweils gültigen Fassung

Datenschutzbestimmungen

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verband grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Verbandszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Verbandslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Weiter-/Fortbildungen öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuerrechtlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verband eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Zahlungsverkehr

Für die Zahlung des Mitglied- oder Förderbeitrags nutzen Sie bitte die Bankverbindung des Verbandes für Mediation in Deutschland e.V.:

Kontoinhaber	Verband für Mediation in Deutschland e. V.
IBAN	DE28 4306 0967 4116 7907 00
Konto	411 679 0700
BLZ	430 609 67
Bankinstitut	GLS Bank Bochum

Ich beantrage einen Preisnachlass in Höhe von 50 % für Studierende bis zum 27. Lebensjahr oder ALG-I / II-Bezieher. Den Nachweis habe ich beigelegt.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
Unterschrift