

Anmeldung Silent Mitgliedschaft

eine sichere Community für ME/CFS-Betroffene



Diese Mitgliedschaft richtet sich ausschließlich an Menschen mit ME/CFS.

Hier findest du einen geschützten Raum, Zugehörigkeit, Verständnis und echte Verbundenheit – ohne Erwartungsdruck und in deinem Tempo.

Leistungen:

- Jährliches Awareness-Shirt (als Geschenk)
- Profil auf der Homepage als Unterstützer
- Zugang zur Silent-Community
- Exklusive Newsletter
- Möglichkeit zur ideellen Mitgestaltung
- Stimmrecht in den Mitgliederversammlungen und Abstimmungen

Mitgliedsbeitrag: 1€ / Jahr

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Under a Rest e.V. als Silent-Mitglied.

Persönliche Angaben

Anrede*		Titel	
Vorname*			
Name*			
Geburtstag			
E-Mail-Adresse*			
Telefon			
Adresszusatz			
Straße & Hausnr.*			
PLZ & Ort*			
Land*			

Angaben zur Mitgliedschaft

Pay what you want (einmalige Spende)	
---	----------------------

Der ausgewählte Mitgliedsbeitrag ist bitte innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung auf das unten angegebene Vereinskonto zu überweisen:

Kontoinhaber: Under a Rest e.V.

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Vorname Name - Silent Mitgliedsbeitrag

IBAN: DE28 4306 0967 1373 9605 00

BIC: GENODEM1GLS

Bankinstitut: GLS Gemeinschaftsbank eG

Anmeldung Silent Mitgliedschaft

eine sichere Community für ME/CFS-Betroffene



Individuelle Angaben/ Informationen zu dir

Möchtest du dich aktiv im Verein einbringen?

☐ Orga ☐ Helfer vor Ort ☐ Projektteam ☐ Social Media

Zustimmungen

☐ Zustimmung zur Satzung*

Ich bestätige, dass ich die Satzung des Under a Rest e.V. (<https://www.under-a-rest.me/vereinssatzung/>) gelesen habe und erkenne sie mit meinem Beitritt an.

☐ Foto- & Mediennutzung*

Ich willige ein, dass bei Vereinsveranstaltungen angefertigte Fotos und Videos, auf denen ich erkennbar bin, vom Under a Rest e.V. für Vereinszwecke genutzt werden dürfen (z. B. Website, Social Media, Kampagnen). Die Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

☐ Erklärung zur freiwilligen Angabe gesundheitsbezogener Daten *

Ich willige freiwillig ein, dass der Under a Rest e.V. die von mir angegebenen gesundheitsbezogenen Informationen (z. B. Beginn der Erkrankung, Diagnose, Verlauf) verarbeitet und – sofern ich dies auswähle – auf der Vereinswebsite in meinem Silent-Member-Profil veröffentlicht. Mir ist bewusst, dass diese Angaben sensibel sind und ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

☐ Einverständniserklärung*

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Organisation Under a Rest e.V. zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung finden sich in der Datenschutzerklärung unter: www.under-a-rest.me/datenschutz/

Das Formular wird im Auftrag vom Verein Under a Rest e.V. über die easyVerein Software verarbeitet. Mit dem Absenden stimmst du der Verarbeitung im Rahmen der strengen easyVerein Datenschutzstandards zu.

Bitte sende das ausgefüllte und unterschriebene Mitgliedsformular per E-Mail an origin@under-a-rest.me oder postalisch (Under a Rest e.V., Poststraße 25, 20354 Hamburg) an uns zurück. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand gemäß Satzung. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand. Die Kündigungsregelungen richten sich nach der jeweils gültigen Vereinssatzung. **Felder mit * sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift