

## Antrag auf Mitgliedschaft

Laut § 4, Absatz 1 der Vereinssatzung von  
Radio Klinikfunk Wiesbaden e.V. (Stand 03/2021)

Persönliche Daten	
Vorname und Name	
Adresse	
PLZ und Ort	
Telefon, Telefax	
Handy	
eMail	
Geburtstag (kein Pflichtfeld)	

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Aktive Mitgliedschaft (Voraussetzung für Zutritt zum Studio, eigene Sendung)
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft (Fördermitgliedschaft, finanzielle Unterstützung)

Internet-Services von Radio Klinikfunk (bitte ankreuzen)
Radio Klinikfunk stellt seinen aktiven Mitgliedern auf Wunsch eine kostenlose eMail der Form vorname.name@klinikfunk.de zur Verfügung. Diese eMail-Adresse darf ausschließlich für Angelegenheiten verwendet werden, die Radio Klinikfunk betreffen. Die Vergabe erfolgt unter Vorbehalt.
<input type="checkbox"/> Ich beantrage eine Radio Klinikfunk-eMail-Adresse.
<input type="checkbox"/> Ich möchte mit meiner privaten eMail-Adresse an den Internet-Services teilnehmen.
<input type="checkbox"/> Ich möchte mit meiner Radio Klinikfunk-eMail-Adresse an den Internet-Services teilnehmen.

Informationen für aktive Mitglieder (bitte ankreuzen, falls gewünscht)
Als aktives Mitglied haben Sie die Möglichkeit eine eigene Sendung bei Radio Klinikfunk zu entwickeln und moderieren. Wir helfen Ihnen dabei.
<input type="checkbox"/> Ich habe noch kein Sendekonzept.
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Idee für eine Sendung, benötige aber Hilfe bei der Erstellung eines Sendekonzeptes.
<input type="checkbox"/> Ich habe ein Sendekonzept. Kurze Beschreibung:

Informationen für passive Mitglieder (bitte ankreuzen, falls gewünscht)
Wenn Sie sich dafür interessieren, wie Sie Radio Klinikfunk über den normalen Mitgliedsbeitrag hinaus unterstützen können, setzen wir uns gerne individuell mit Ihnen in Verbindung.
<input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für eine weitergehende Unterstützung des Vereins.
<input type="checkbox"/> Ich möchte den Verein weitergehend unterstützen.
<input type="checkbox"/> Ich habe ein konkretes Angebot zur weitergehenden Unterstützung des Vereins:

### Statistische Informationen (freiwillig, bitte ankreuzen)

Wie haben Sie von Radio Klinikfunk und seiner Arbeit erfahren?

- Homepage von Radio Klinikfunk
- Internet (allgemein) – wenn Homepage bekannt: \_\_\_\_\_
- Freunde/Bekannte/Verwandte
- Zeitung - wenn ja, welche: \_\_\_\_\_
- Informationsstand
- Veranstaltung - wenn ja, welche: \_\_\_\_\_
- Anderes: \_\_\_\_\_

### Beitragsordnung

Mitgliedsbeiträge (Stand 20.03.2021):

bitte ankreuzen

- Aktive / passive Mitgliedschaft: 30,00€ pro Jahr (ab 01.01.2022 42€ pro Jahr)
- Aktive / passive Mitgliedschaft mit freiwillig erhöhtem Beitrag von \_\_\_\_ € pro Jahr (mind. 31€ pro Jahr, ab 01.01.2022 mind. 43€ pro Jahr)

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE82ZZZ00001040564)

Ich ermächtige Radio Klinikfunk Wiesbaden e.V. mit meiner Unterschrift bis auf Widerruf zum Einzug des angegebenen Mitgliedsbeitrages einmal jährlich zu Jahresanfang von folgendem Bankkonto und erkläre mich einverstanden, dass bei Rücklastschriften die entstehenden Kosten zu meinen Lasten gehen. (Kontoinhaber kann vom Antragsteller abweichen)

Name des Kreditinstitutes	
IBAN	
BIC	
Name des Konto-Inhabers	
Unterschrift des Konto-Inhabers	

### Datum und Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Radio Klinikfunk Wiesbaden e.V.  
Ich versichere, dass ich meine Angaben geprüft habe und sie richtig sind.

Ort, Datum	
Unterschrift des Antragstellers	
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Falls Antragsteller minderjährig)	

### Bearbeitung (wird vom Verein ausgefüllt)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Antragsteller aufgenommen am __. __. ____      | <input type="checkbox"/> In Mailingliste eingetragen                  |
| <input type="checkbox"/> Daten erfasst                                  | <input type="checkbox"/> Im Online-Forum registriert                  |
| <input type="checkbox"/> Bankeinzug registriert                         | <input type="checkbox"/> Jahresausweis ausgegeben                     |
| <input type="checkbox"/> Begrüßungsschreiben + Satzung verschickt       | <input type="checkbox"/> Sendekonzept genehmigt                       |
| <input type="checkbox"/> Termin vereinbart (wenn gewünscht)             | <input type="checkbox"/> Antrag vollständig bearbeitet und archiviert |
| <input type="checkbox"/> Klinikfunk-eMail eingerichtet (wenn gewünscht) |   |

## Verarbeitung personenbezogener Daten bei Radio Klinikfunk Wiesbaden e. V.

- 1) Radio Klinikfunk erhebt personenbezogene Daten gem. Art. 6 DSGVO für folgende Zwecke:
  - 1) Begründung und Pflege der Mitgliedschaft  
Dies bezieht sich hauptsächlich darauf, Post zustellen und Mitgliedsbeiträge einziehen zu können.
  - 2) Organisation der Mitarbeit zur Aufrechterhaltung des Sendebetriebs, eigentlicher Vereinszweck  
Dies bezieht sich hauptsächlich auf die Kontaktaufnahme der aktiven Mitglieder, um Aufgaben kommunizieren und Einsätze zu organisieren.
- 2) Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten erfordert die Information und Einwilligung der Betroffenen. Derzeit werden keine Daten an Dritte weitergegeben.
- 3) Die Vereinsverwaltung wird mit S-Verein ([www.s-verein.de](http://www.s-verein.de)) sichergestellt, einem Internetportal zur Organisation von Vereinen. Hier werden die personenbezogenen Daten hinterlegt und gepflegt. S-Verein wird vom deutschen Anbieter Tineon AG in Meersburg betrieben ([www.tineon.de](http://www.tineon.de)). Mit diesem Anbieter besteht eine Vereinbarung zur Auftragsdatenverarbeitung.
- 4) Personenbezogene Daten können vom Inhaber jederzeit abgefragt werden. Ebenso besteht ein Recht auf Änderung unkorrekter Daten. Ebenso besteht das Recht, Daten auf Wunsch ganz oder teilweise zu löschen bzw. der Verarbeitung zu widersprechen.

Ich bin mit der Verarbeitung und Speicherung der personenbezogenen Daten wie im Mitgliedsantrag eingetragen einverstanden und habe mein Widerspruchs-/Lösch-/Änderungs- und Auskunftsrecht zur Kenntnis genommen.

---

Name in Druckbuchstaben

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/r gesetzl. Vertreters/in)

Um unsere Mitglieder leichter zu erreichen, nutzen wir einen E-Mail-Verteiler. Beim Senden einer Nachricht an [mitglieder@klinikfunk.de](mailto:mitglieder@klinikfunk.de) wird die Nachricht an die hinterlegten Mitglieder weitergeleitet, ohne dass die individuellen Mail-Adressen sichtbar werden. Nur, wer im Verteiler angemeldet ist, kann auch an diese Adresse senden. Wenn du in den Verteiler möchtest, bestätige uns dies bitte:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/r gesetzl. Vertreters/in)