

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Berufsfachverband der GebärdensprachdolmetscherInnen Bayern e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft als:

**Ordentliches Mitglied**

Ordentliches Mitglied kann jede/r GebärdensprachdolmetscherIn werden, der/ die sich zu den Grundsätzen des BGSD Bayern e.V. bekennt und eine vom BGSD Bayern e.V. anerkannte Qualifikation (staatliche Prüfung oder Diplom/ BA/ MA) für eine Tätigkeit als GebärdensprachdolmetscherIn nachweist .

Voraussetzung: Ich habe die Dolmetscherprüfung abgelegt und bestanden (bitte Nachweise beilegen):

staatlich geprüft oder  Diplom/ BA/ MA

bei/in: \_\_\_\_\_ im Jahr: \_\_\_\_\_

**Außerordentliches Mitglied**

Außerordentliche Mitglieder können Personen werden, die die Gebärdensprache lernen oder beherrschen, die der Gemeinschaft der Gehörlosen nahestehen bzw. gehörlos oder hörgeschädigt sind und die satzungsgemäßen Ziele des Vereins unterstützen.

**Fördermitglied**

Fördermitglied können Personen (auch juristische) oder Personenvereinigungen werden, die den Verein materiell oder ideell unterstützen.

Der Jahresbeitrag beträgt für ordentliche Mitglieder 150,00 €, für außerordentliche Mitglieder 75,00 € und für Fördermitglieder 100,00 €. Ermäßigungen können nicht gewährt werden.

Hiermit ermächtige ich den BGSD Bayern e.V. widerruflich meinen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

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

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

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datennutzung: Zur Mitgliederverwaltung werden Namen, Anschrift, Kontaktdaten, Bankverbindung, Eintrittsjahr gespeichert. Zugriff auf die Daten hat der aktuelle Vorstand. Die Daten werden nach Austritt oder Ausscheiden aus dem Verband gelöscht. Die Speicherung erfolgt in einer Dropbox, diese erfüllt die ISO 27018 z. Th. Datenschutz.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BGSD Bayern e. V. und bestätige mein Einverständnis zu obigen Inhalten:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_