

Antrag zur Aufnahme in den Verein NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V.

Vorname: Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ: Ort:

Email-Adresse:

Tel.-Nr.: / Mobil:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V. Satzung, Beitragsordnung und die Maßnahmen und Standards zur Qualitätssicherung des Vereins erkenne ich in ihrer aktuellen Fassung vorbehaltlos an. Der **Mitgliedsbeitrag** wurde bei der Gründung auf 30.-€ pro Jahr festgesetzt und wird nach Beschluss der Mitgliederversammlung vom 15.07.2017, **ab 01.01.2018 auf 50,00 EUR erhöht.**

Ich weiß, dass die Information der Mitglieder über die geplanten Aktivitäten per Email und zusätzlich auf der Internetseite des Vereins erfolgt.

Die Satzung des Vereins und das ethische Selbstverständnis steht zum Download auf der Internetseite **www.netzwerk-konflikthilfe.de** zur Verfügung.

Von dem Vorstand erhalte ich Nachricht über die Aufnahme.

Hinweis: Das Ergänzungsblatt Einwilligungserklärung für die Datenverarbeitung muss beim Antrag mit ausgefüllt werden (Datenschutzgrundverordnung DS-GVO)

Ort, Datum.....Unterschrift.....

Den Antrag unterschrieben mit den Anlagen einscannen und als E-Mailanhang oder per Post schicken an:

NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V.
Thomas Häußler
Lochenstraße 4
72127 Kusterdingen
Email: Mail@netzwerk-konflikthilfe.de

Beiblatt: Aufnahmeantrag Verein NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V.

Die persönlichen Daten, die im geschützten Bereich der Homepage hinterlegt werden gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG verwendet. Die Informationen zum Datenschutz stehen auf der Internetseite des Vereins zum Download zur Verfügung.

Wichtig: Ich weiß, dass meine Daten:

- nur mit meinem Einverständnis sichtbar gemacht

Der Verein erwartet, dass ich als Mitglied:

- mindestens 1 x in zwei Jahren zu einer Veranstaltung des Vereins komme (z.B. Regionalgruppentreffen, Mitgliederversammlung, erweiterte Vorstandssitzung, Fachtag,...)

Richtlinien und Anforderungen zur Mitarbeit im Netzwerk Konflikthilfe:

Richtlinien:

- Bereitschaft, die Arbeit im Netzwerk Konflikthilfe e.V. konstruktiv mitzugestalten / zu unterstützen
- Die Anerkennung der Satzungen des Vereines Netzwerk Konflikthilfe e.V., so wie das Ethische Selbstverständnis des Vereins als Arbeitsgrundlage
- Bereitschaft zur persönlichen Weiterentwicklung und Eigenreflexion
- Teilnahme an fachspezifischen Fortbildungen, kollegialer Beratung und bei Bedarf an professioneller Supervision

Anforderungen:

- die Mitgliedschaft erfordert eine abgeschlossene Ausbildung / ein Studium in einem sozialen Berufsfeld (oder Vergleichbares), oder eine Zusatzqualifikation in der Gewaltprävention (durch den Verein), zum Beispiel:
- Mediator/-in in Schule und Jugendhilfe nach PIKA®
- (Voll-) Mediator/-in nach PIKA®
- Anti-Gewalt-Trainer/-in nach PIKA®
- Fachberater/-in für Gewaltprävention im NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V. nach PIKA®
- Fachberaterin für Gewaltprävention nach PIKA®
- Trainer für Ad-Hoc Symbolarbeit nach PIKA®

Ich erkläre mich mit diesen Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V.): DE35NWK00000729652

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Sie wird bei der Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand mitgeteilt und ist später im Profil des entsprechenden Mitgliedes hinterlegt.

Einzugsermächtigung (Mitgliedsbeitrag)

Ich ermächtige hiermit den Verein NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

.....

Straße, Haus-Nr.: PLZ: Ort:

Kreditinstitut:

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankverbindung NETZWERK KONFLIKTHILFE e.V.

Volksbank Remseck

IBAN: DE28 6006 9905 0055 7370 05

BIC: GENODES1REM

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein Netzwerk Konflikthilfe e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein Netzwerk Konflikthilfe e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Widerruf ist zu richten an:

Netzwerk Konflikthilfe e.V.

Thomas Häußler
Lochenstraße 4
72127 Kusterdingen