

## Aufnahmeantrag für Einzelpersonen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „HUMAINE Network e.V.“ als ordentliches Mitglied.

### Mitgliedsdaten:

Herr       Frau       Anders

ggf. Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße/Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\* \_\_\_\_\_

Unternehmen/Hochschule\* \_\_\_\_\_

Bereich/Institut etc.\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

\*nicht veröffentlichte Daten

Der jährliche Mitgliedsbeitrag eines privaten Mitglieds ist gestaffelt. Ich bin (bitte ankreuzen):

**Einzelperson**  
500,00 Euro / Jahr

**HUMAINE-Alumni**  
(Einzelperson, die bei einem der Konsortialpartner im Zusammenhang mit dem Fördervorhaben HUMAINE (FKZ 02L19C200) tätig war)  
75,00 Euro / Jahr

## Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des HUMAINE Network e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung der Satzung und Beitragsordnung ist auf der Internetseite <https://www.humaine.info/verein> zugänglich.

Der Jahresbeitrag berechnet sich durch die Eingruppierung laut §4 der Beitragsordnung. Der Beitrag wird jährlich zum Ablauf des Januars eines Kalenderjahres fällig. Es ist eine einmalige Aufnahmegebühr von 50 EUR fällig (Beitragsordnung §10).

✗

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Datenschutzerklärung

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Satzung und Datenschutzbestimmungen (Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO) einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Mit der Veröffentlichung von Vor- und Nachname auf der Homepage des Vereins sowie in für andere Vereinsmitglieder einsehbaren digitalen Mitgliederverzeichnissen des Vereins und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder bin ich einverstanden.

Meine Daten werden mit dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

✗

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Der HUMAINE Network e.V. möchte seine Vereinsaktivitäten sowohl auf der Vereinswebseite als auch in anderen Medien, Tageszeitungen und Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchte der Verein Fotos und Filmaufnahmen verwenden, auf denen gegebenenfalls auch das angemeldete Mitglied individuell erkennbar ist. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit dem Einverständnis des Mitglieds möglich. Der Verein bittet deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Ich bin darüber informiert, dass der HUMAINE Network e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem HUMAINE Network e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Im Falle der Verwendung eines Fotos des Mitglieds mache ich keinerlei Ansprüche, insbesondere keinerlei Zahlungsansprüche gegen den HUMAINE Network e.V. geltend. Die diesbezüglichen Verwendungsrechte / Bildrechte werden dem Verein hiermit unentgeltlich und exklusiv eingeräumt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile

- Ich bin einverstanden.
- Ich bin nicht einverstanden.

✘

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie um die Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats zum Einzug der Mitgliedsbeiträge an den Verein HUMAINE Network e.V.

### Zahlungsempfänger:

HUMAINE Network e.V.  
Hans-Dobbertin-Str. 8  
44803 Bochum

Wir werden den Mitgliedsbeitrag unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00002735364 und SEPA Mandatsreferenz „Mitgliedsbeitrag HUMAINE Network e.V.“ nach Ihrer Zustimmung jährlich einmalig bis auf Widerruf von Ihrem unten genannten Konto abbuchen.

Ich ermächtige dem HUMAINE Network e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HUMAINE Network 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.

### Kontoinhaber/in

Herr       Frau       Anders

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Die Vereinsverwaltung speichert die Daten während der Dauer der Mitgliedschaft. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.



Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte unterschrieben zurück an:**

HUMAINE Network e.V.  
c/o Dr.-Ing. Antonia Weirich  
Hans-Dobbertin-Str.8  
44803 Bochum

Oder per E-Mail an: [humaine-network@rub.de](mailto:humaine-network@rub.de)