



Anmeldung zur Autismustherapie – Leben mit Autismus e.V.

1. Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Foto
bitte hier
aufkleben

2. Gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen / Betreuung)

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

3. Aktuelle Situation (zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

	Name	Ort/Adresse	Ansprechpartner
☐ Kita:			
☐ Schule/ Schulform:			
☐ Ausbildung:			
☐ Studium:			
☐ Werkstatt:			
☐ Beruf:			
☐ Sonstiges:			



Gibt es bereits eine Integrationsassistenz?

☐ Ja ☐ Nein

Ja Ist ein Vormittagstermin möglich? (kann Wartezeit verkürzen)

☐ Ja ☐ Nein

Platz für Kommentare und Ergänzungen:

4. Diagnostische Angaben (freiwillig, aber erforderlich für Therapieplanung)

Liegt eine Diagnose vor:

☐ Ja

☐ Nein

☐ Verdacht

Diagnose (bitte ankreuzen):

frühkindlicher Autismus F.84.0

☐

Atypischer Autismus F.84

☐

Asperger-Syndrom F.84.5

☐

Autismus-Spektrum-Störung

☐

Weitere Diagnosen:

Datum der Diagnose:

Diagnosestelle:

Behandelnder Arzt / Therapeut:

Hinweis: Bitte fügen Sie eine Kopie des Diagnoseberichts bei.

5. Bisherige Hilfen / Therapien

• Institution / Therapeut:

• Zeitraum:

• Kostenträger:



6. Kostenträger / Finanzierung

Zuständiger Kostenträger: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail / Telefon: _____

Bewilligung vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

7. Einwilligung in die Verarbeitung besonderer personenbezogener Daten (Art. 9 DSGVO)

- ☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass der Verein im Rahmen der Therapieplanung und -durchführung Gesundheitsdaten (insbesondere Diagnosen, Entwicklungsdaten und therapeutische Informationen) verarbeitet.

Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich zu folgenden Zwecken:

- Durchführung und Organisation der Autismustherapie
- Dokumentation des Therapieverlaufs
- Abrechnung mit Kostenträgern
- Kommunikation mit beteiligten Fachstellen (soweit erforderlich)

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

8. Einwilligung zur Datenweitergabe

- ☐ Ich willige ein, dass erforderliche Daten an folgende Stellen übermittelt, werden dürfen:
- Kostenträger (z. B. Jugendamt, Sozialamt, LVR)
 - behandelnde Ärzte / Therapeuten (sofern notwendig)
-



9. Dokumentation (inkl. Foto/Video – optional)

- ☐ Ich willige ein, dass im Rahmen der Therapie zu Dokumentationszwecken ggf. Foto- oder Videoaufnahmen erstellt werden dürfen.

1. innerhalb der Praxis aufgehängt werden.

- ☐ JA ☐ NEIN
- ☐ JA, wenn das Gesicht nicht erkennbar ist

2. auf unserer Homepage veröffentlicht werden.

- ☐ JA ☐ NEIN
- ☐ JA, wenn das Gesicht nicht erkennbar ist

Hinweis:

- Diese Aufnahmen dienen ausschließlich der therapeutischen Dokumentation.
- Eine Veröffentlichung erfolgt nicht ohne ihre obige Einwilligung.

Besteht Interesse an weiteren Angeboten des Vereins Leben mit Autismus e.V.?

- ☐ Selbsthilfegruppe Bonn ☐ Selbsthilfegruppe Ahrweiler

Freizeitangebote:

- ☐ Integratives Sportangebot ☐ Jugendtreff
- ☐ Bogenschießen ☐ Musik/Orchester
- ☐ Integrative Samstags- Ferien- und Nachmittagsbetreuung

10. Kommunikation

- ☐ Ich willige ein, dass die Kommunikation per E-Mail und Telefon erfolgen darf.

Hinweis: Bei der Kommunikation per E-Mail kann eine vollständige Datensicherheit nicht garantiert werden.



11. Datenschutzhinweise

Die ausführlichen Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

12. Erklärung

Hiermit melde ich mich / mein Kind zur Autismustherapie an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen / Betreuung)

Unterschrift gesetzliche Vertreter: _____



Datenschutzhinweise für die Anmeldung zur Autismustherapie

Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel

1. Verantwortlicher

Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel
Euskirchener Weg 39
53359 Rheinbach
E-Mail: info@lebenmitautismus.de

Vertreten durch den Vorstand gemäß § 26 BGB.

2. Zwecke der Verarbeitung

Die personenbezogenen Daten werden verarbeitet zur:

- Prüfung und Bearbeitung der Anmeldung zur Autismustherapie
 - Durchführung und Organisation der Therapie
 - Dokumentation des Therapieverlaufs
 - Kommunikation mit Klienten, Eltern und gesetzlichen Vertretern
 - Abrechnung mit Kostenträgern
 - Koordination mit beteiligten Fachstellen (z. B. Ärzte, Therapeuten)
 - Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen
-

3. Kategorien personenbezogener Daten

Es werden insbesondere folgende Daten verarbeitet:

- Stammdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten)
- Familiendaten
- Gesundheitsdaten (Diagnosen, Therapieverlauf, Entwicklungsdaten)
- Angaben zu Kostenträgern



4. Rechtsgrundlagen

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von:

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Anbahnung und Durchführung eines Vertragsverhältnisses)
- Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (gesetzliche Verpflichtungen)
- Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse, z. B. Organisation des Therapiebetriebs)
- Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (ausdrückliche Einwilligung für Gesundheitsdaten)

5. Empfänger der Daten

Personenbezogene Daten werden nur weitergegeben, soweit dies erforderlich ist, insbesondere an:

- Kostenträger (z. B. Jugendamt, Sozialamt, Landschaftsverband)
- behandelnde Ärzte und Therapeuten (bei Einwilligung)
- Abrechnungsstellen oder Dienstleister
- Behörden bei gesetzlicher Verpflichtung

6. Speicherdauer

Die personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die Durchführung der Therapie erforderlich ist.

Nach Beendigung der Therapie werden die Daten unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (in der Regel bis zu 10 Jahre) gespeichert und anschließend gelöscht.

7. Datenquellen

Die Daten werden im Rahmen der Anmeldung direkt bei der betroffenen Person bzw. den gesetzlichen Vertretern erhoben.

Zusätzlich können Daten von Kostenträgern oder behandelnden Stellen übermittelt werden, sofern eine entsprechende Einwilligung vorliegt.



8. Rechte der betroffenen Personen

Betroffene Personen haben das Recht auf:

- Auskunft (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerspruch (Art. 21 DSGVO)

Zudem besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.

9. Widerrufsrecht

Sofern die Verarbeitung auf einer Einwilligung beruht, kann diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

10. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Die Bereitstellung personenbezogener Daten ist für die Durchführung der Therapie erforderlich.

Ohne diese Daten kann eine Therapie nicht durchgeführt werden.

11. Automatisierte Entscheidungsfindung

Eine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling findet nicht statt.

12. Ansprechpartner Datenschutz

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an:

E-Mail: info@datenschutzkonzept.com

Stand: 01.05.2026

Leben mit Autismus e.V. Bonn | Rhein-Sieg | Eifel



Mitgliedsantrag – Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel

1. Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel“.

Kontaktdaten Mitglied

- Name: _____
- Vorname: _____
- Straße, Hausnummer: _____
- PLZ, Ort: _____
- Geburtsdatum: _____
- Telefon: _____
- E-Mail: _____

Bei Minderjährigen – gesetzliche Vertreter

- Name: _____
- Vorname: _____
- Anschrift: _____
- Telefon / E-Mail: _____

2. Mitgliedschaft & Beitrag

- ☐ Einzelmitgliedschaft (30 € / Jahr) - Volljährige betroffene Person mit eigenem Haushalt.
- ☐ Familienmitgliedschaft (50 € / Jahr) – Minderjährige oder volljährige betroffene Person im Familienhaushalt bzw. einer Einrichtung lebend.
- ☐ Fördermitgliedschaft: _____ € ☐ monatlich ☐ jährlich – finanzielle Unterstützung des Vereins

Beginn der Mitgliedschaft: _____



3. Anerkennung der Satzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

4. Datenschutzhinweise (Pflichtinformation)

Die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

5. Einwilligungen (freiwillig – bitte ankreuzen)

5.1 Kommunikation

☐ Ich willige ein, dass der Verein mich per E-Mail und/oder Telefon zu Vereinszwecken kontaktieren darf (z. B. Informationen, Termine, organisatorische Absprachen).

5.2 Foto- und Videoaufnahmen

☐ Ich willige ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Foto- und Videoaufnahmen von mir / meinem Kind erstellt und für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Website des Vereins
- Social Media
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit

Mir ist bekannt, dass die Daten weltweit abrufbar sein können.

5.3 Sensible Daten

☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass im Rahmen der Vereinsarbeit ggf. auch besondere personenbezogene Daten (z. B. Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit Autismus, Betreuung oder Therapie) verarbeitet werden dürfen, soweit dies für die Durchführung der Vereinsangebote erforderlich ist.

5.4 Messenger-Kommunikation

☐ Ich willige ein, dass ich in Messenger-Gruppen (z. B. WhatsApp) aufgenommen werden darf, sofern dies der Organisation von Vereinsaktivitäten dient. Mir ist bekannt, dass hierbei Daten auch außerhalb der EU verarbeitet werden können.



6. Hinweis zum Widerruf

Ich kann jede erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

7. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ IBAN:

_____ BIC: _____ Kreditinstitut:

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung verlangen.

8. Unterschriften

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

(Bei Minderjährigen) Unterschrift gesetzliche Vertreter:



Datenschutzhinweise für Mitglieder

Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel

1. Verantwortlicher

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Leben mit Autismus e.V. Bonn / Rhein-Sieg / Eifel
Euskirchener Weg 39
53359 Rheinbach
E-Mail: info@lebenmitautismus.de

Vertreten durch den Vorstand gemäß § 26 BGB.

2. Zwecke der Verarbeitung

Die personenbezogenen Daten werden verarbeitet zur:

- Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft
 - Verwaltung der Mitgliederdaten
 - Beitragserhebung und Zahlungsabwicklung
 - Organisation des Vereinsbetriebs
 - Kommunikation mit Mitgliedern
 - Durchführung von Veranstaltungen
 - Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen
-

3. Rechtsgrundlagen

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von:

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertrag/Mitgliedschaft)
 - Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (gesetzliche Verpflichtung)
 - Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse des Vereins)
 - Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung, soweit erforderlich)
-



4. Empfänger der Daten

Personenbezogene Daten werden nur weitergegeben, soweit dies erforderlich ist, insbesondere an:

- Banken (zum Zwecke des Beitragseinzugs)
 - ggf. Dachverbände oder Kooperationspartner
 - Behörden (bei gesetzlicher Verpflichtung)
-

5. Speicherdauer

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (in der Regel bis zu 10 Jahre) gespeichert und anschließend gelöscht.

Bestimmte Daten (z. B. Name, besondere Ereignisse) können im Vereinsarchiv zur Dokumentation gespeichert bleiben.

6. Datenquellen

Die Daten werden im Rahmen des Mitgliedsantrags direkt bei der betroffenen Person erhoben.

7. Rechte der betroffenen Personen

Jede betroffene Person hat das Recht auf:

- Auskunft über die gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)

Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.



8. Widerrufsrecht bei Einwilligungen

Sofern die Verarbeitung auf einer Einwilligung beruht, kann diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

9. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Die Bereitstellung personenbezogener Daten ist für die Begründung der Mitgliedschaft erforderlich.

Ohne diese Daten kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

10. Automatisierte Entscheidungsfindung

Eine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling findet nicht statt.

11. Ansprechpartner Datenschutz

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an:

E-Mail: info@datenschutzkonzept.com

Stand: 01.05.2026