

Handballärzte Deutschland e.V.

Geschäftsstelle: Dr.Jürgen Bentzin
Aßmannshauer Str. 10a, 14197 Berlin
Tel 030/821 23 12, Fax 030/822 30 21



Aufnahmeantrag Handballärzte Deutschland e.V.

Hiermit stelle ich ab den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Handballärzte Deutschland e.V.

Name: **Vorname:**

Titel: **Geburtsdatum:**

Facharzt für seit:

Zusatzbezeichnung Sportmedizin: Nein [] Ja []

Zulassung als D-Arzt [] M-Arzt []

Aktuelle Vereinsbetreuung:

Privatanschrift:

Straße:

PLZ Ort:

Tel: Fax: Handy:

e-Mail: Website:

Dienstliche Anschrift:

Praxis / Abteilung:

.....

Straße:

PLZ Ort:

Tel: Fax: Handy:

e-Mail:

Website:

Elektronische Nachrichten (e-Mail) und Post senden an:

Privatanschrift [] Dienstliche Anschrift []

Beitragszahlung:

Der jährliche Beitrag beträgt aktuell 50,00 Euro pro Jahr. Die Höhe wird durch die Mitgliederversammlung entsprechend §8 der Satzung festgelegt. Bei Eintritt im Verlaufe des Kalenderjahres wird der jahresanteilige Beitrag berechnet.

[] Diesen Betrag überweise ich einmal pro Kalenderjahr (1. Quartal) mit dem Vermerk Jahresbeitrag „Handballärzte Deutschland e.V.“ auf das Vereinskonto: DKB - IBAN: DE43120300001020560221, BIC: BYLADEM1001

Oder ich erteile eine

Einzugsermächtigung:

[] Beitrag wird per Lastschrift durch Bankeinzugsverfahren abgebucht. Die Abbuchung erfolgt zum 15. Januar des laufenden Jahres.

Hiermit ermächtige ich den Handballärzte Deutschland e.V., den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag für den Handballärzte Deutschland e.V. bis auf schriftlichen Widerruf per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankinstitut:

IBAN:, BIC:

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Senden Sie den vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag incl. der folgenden Datenschutzerklärung bitte an:

Handballärzte Deutschland e.V. Geschäftsstelle

Dr. Jürgen Bentzin, Aßmannshauser Str. 10a, 14197 Berlin

Fax: 030/ 822 30 21

e- mail: geschaeftsstelle@handballaerzte.de

Datenschutzerklärung

für den Handballärzte Deutschland e.V. (HÄD e.V.)

Ich willige ein, dass der HÄD e.V., als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Beruf, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des HÄD e.V. findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen HÄD e.V. (Geschäftsstelle) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort/ Datum:,

Unterschrift:

Ich willige ein, dass der HÄD e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen, wie beispielsweise Kongresse, Mitgliederversammlungen, etc. auf der Website des HÄD e.V. veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort/ Datum:,

Unterschrift: