

MITGLIEDSANTRAG

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im DVKC e. V. – Management und Controlling in der Gesundheitswirtschaft e.V. Zugleich anerkenne ich die mir bekannte Satzung des DVKC e. V. als für mich verbindliche Grundlage der Vereinsmitgliedschaft. Dies bezieht sich auch auf die aktuelle Beitragsordnung und Datenschutzerklärung. Gemäß § 4 der Vereinssatzung entscheidet der Vorstand über die Annahme des Mitgliedsantrages.

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können. Eine E-Mailadresse ist wichtig für die regelmäßige Kommunikation aktueller Informationen.

Name

Dienstliche Kontaktdaten

Vorname

Einrichtung / Institution

Geburtsdatum

Funktion

Private Kontaktdaten

Fachbereich / Abteilung

Straße

Straße

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Bitte senden Sie mir die Mitgliedsunterlagen und Rechnungen an die gekennzeichnete Adresse zu:

Versand an Privatadresse

Versand an Dienstadresse

Art der Mitgliedschaft.

Aufnahmegebühr:

natürliche Person (26 €)

juristische Person (256 €)

Jahresgebühr:

natürliche Person (80 €)

Gesundheitseinrichtung (350 €)

DGfM Mitglied (50 €)

juristische Person (650 €)

Student\in Vollzeit (bitte Nachweis beifügen) (15 €)

Student/in – berufsbegleitend (bitte Nachweis beifügen) (40 €)

Ort, Datum und Unterschrift

Mitgliedsnummer:

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich (nur jährlich möglich)

- per Überweisung
 per SEPA - Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie hierzu die nachfolgende Ermächtigung aus.

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 89ZZZ00000907354
Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den DVKC e. V. Zahlungen, die im Rahmen meiner Mitgliedschaft fälligen Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DVKC e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts und BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis zur Einwilligung gemäß Artikel 6 und 7 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO).

Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten der Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben, dazu zählen (1) die regelmäßige Zusendung des Vereinsorgans (postalisch vom Verlag aus an die private Adresse), (2) der elektronische Versand des Newsletters, (3) die jährliche Zustellung der Mitgliedsrechnung (postalisch), (4) anlassbezogene postalische Zusendung relevanter Unterlagen, die sich aus dem satzungsgemäßen Vereinszweck, den Vereinsregularien und den unmittelbar damit verbundenen Aktivitäten ergeben, Unterlagen zur Vor- und Nachbereitung, Anmeldewesen und Rechnungsstellung von vereinseigenen Veranstaltungen, (5) Übermittlung von vereinsinternen Informationen und Dokumenten über fachliche Entwicklungen (6) Informationen über Veranstaltungen des DVKC e. V. und Kooperationspartner

Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen Sie der Erhebung,

Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der o.g. satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des DVKC – Management und Controlling in der Gesundheitswirtschaft e.V. zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) findet nicht statt.

Als Mitglied haben Sie im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über personenbezogene Daten, sowie Informationen über die Speicherung. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, die Berichtigung Ihrer Daten im Falle der Unrichtigkeit mitzuteilen, sowie die Löschung oder Sperrung Ihrer Daten zu verlangen.

Die Angaben, die Sie auf dem Mitgliedsantrag machen, sind freiwillig. Wenn Sie die Pflichtfelder jedoch nicht ausfüllen, können wir nicht aktiv mit Ihnen in Kontakt treten und Sie können nicht von allen Angeboten des DVKC e. V. profitieren.

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur o.g. Speicherung, Weitergabe und Nutzung der Daten. Die Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurückgenommen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag an:

DVKC e. V – Management und Controlling in der Gesundheitswirtschaft. • Geschäftsstelle • Alt Moabit 91 • 10559 Berlin • Fax: 030 54 80 15 82 • E-Mail: dvkc@dvkc.de • Tel. 030 54 80 15 80 • www.dvkc.de