

Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Rheuma-Liga Landesverband Thüringen e.V., einer ehrenamtlich geführten Hilfs- und Selbsthilfegemeinschaft rheumakranker Menschen.

Hinweis: Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 31. Dezember des laufenden Jahres möglich. Die Kündigung bedarf der Schriftform und muss bis spätestens 30. November des laufenden Jahres in der Landesgeschäftsstelle eingegangen sein.

.....		
AG:		LV- Mitgliedsnummer:	
.....		
Name, Vorname		Geburtsdatum	
.....		
Straße	Hausnummer	Telefon	
.....		
PLZ	Wohnort	Beruf	
.....		
Krankenkasse		Diagnose	
.....		
E-Mail-Adresse		Mitglied ab:	

Familienmitgliedschaft:
Name des Partners, Eintrittsjahr

Doppelmitgliedschaft:
DVMB, SLE, Sklerodermie / Mitgliedsnummer

Mitgliedsbeitrag regulär:	32,00 €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag 2. Halbjahr:	16,00 €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Familie / Doppelmitgliedschaft:	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Familie / Doppelmitgliedschaft, 2. Halbjahr:	12,50 €	<input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgem. Veranstaltungen Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich unabhängig von der vorstehenden Angabe jederzeit der Veröffentlichung von Einzelfotos gegenüber dem Vorstand widersprechen kann.

Ich willige in die manuelle und elektronische Erfassung sowie Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und ihrer Nutzung zur Mitgliederverwaltung und Erfüllung der satzungsgemäßen Vereinszwecke (insbesondere Beratung und Unterstützung) ein.

Diese Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO (insbesondere Gesundheitsdaten), soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Die Einwilligung gilt auch für eine ggf. erforderliche Weitergabe von Daten an einen Leistungserbringer oder Kostenträger im Rahmen der Teilnahme an Veranstaltungen und Angeboten des Vereins.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung(en) jederzeit widerrufen kann. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft widersprechen kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden, wenn der Löschung keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Datum:

Unterschrift: