

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied im „Verein zur Förderung der Digitalisierung im Gesundheitswesen“ e.V. werden und stelle deshalb diesen Aufnahmeantrag.

Ich stelle einen Antrag auf Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung der Digitalisierung im Gesundheitswesen e.V.“ für meine Organisation/Institution:

(bitte ankreuzen)

Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Name:

Anschrift:

Geb.-Datum

E-Mail-Adresse

Telefon:

Ich bin beschäftigt bei:

Als Jahresbeitrag für meine Organisation/Institution ist vereinbart: _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 180 Euro von meinem Konto eingezogen werden kann.

Oder ich überweise auf eines der Konten:

IBAN DE84 3006 0601 0027 6106 66 Apotheker- und Ärztebank Köln

IBAN DE35 3705 0198 1936 1547 05 Sparkasse KölnBonn

Der Verein ist gem. Bescheid des FA Köln-Ost vom 21.5.2021 als gemeinnützig anerkannt.

Kreditinstitut: _____

IBAN _____

Ich bin einverstanden, dass der Vorstand die o.g. Daten automatisiert speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke (interne Mitgliederkommunikation) nutzt (§ 33 Bundesdatenschutzgesetz). Eine Weitergabe an Dritte ist nur mit meiner Zustimmung möglich. Ich bin damit einverstanden, dass alle Informationen wie Einladungen usw. per E-Mail zugeschickt werden können und verzichte auf postalische Zusendung.

Zusatz für Institutionen/Organisationen: Für die Teilnahme an Beratungen oder Mitwirkung im Verein wird

und als Vertreter

benannt. Veränderungen werden mitgeteilt.

Ort/Datum _____

Unterschrift: _____