

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 i.H.v. 180 € , der seit dem 1.1.2023 gilt, von meinem Konto eingezogen werden kann. ☐

oder ich überweise auf das Konto:

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

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 u.ä. per 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:
