

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Therapeuten-Ruhr e.V.

Name, Vorname: _____

Name der Praxis: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Berufsbezeichnung: _____ Geb.Datum: _____

Gemäß der gültigen Beitragsordnung zahle ich eine einmalige Aufnahmegebühr von 100€ und einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von 10€.

Die Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag per Einzugsermächtigung abgebucht. Der erste Mitgliedsbeitrag ist fällig am Ersten des auf den Eintritt folgenden Monats. Im Falle eines unterjährigen Eintritts wird er anteilig erhoben.

Grundsätzlich wird der Mitgliedsbeitrag eines Jahres durch Einzugsermächtigung im ersten Quartal eines jeden Jahres abgebucht.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen und übrigen Regularien in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin damit einverstanden, Rundschreiben des Vereins zu erhalten. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.

Ort, Datum _____

(Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigelegten Anlage informieren wir über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Diesen Aufnahmeantrag bitte unterschrieben an:

Therapeuten-Ruhr e.V.,