



Aufnahmeformular – Persönliche Angaben

Personen Daten

Anrede:

Titel:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

TelefonNr:

Berufsgruppe:

Ich bin Student und
studiere:

Universität:

Weiterbildungen, Spezialisierungen:

**Ich beantrage meine Aufnahme in die syrische Gesellschaft für Ärzte und Apotheker in
Deutschland SyGÄAD (e.V.) als Mitglied**

Ich beantrage eine **Beitragsermäßigung** als:

Arbeitssuchende (einen entsprechenden
Nachweis füge ich dem Antrag bei)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

(nur innerhalb Deutschlands)

Ich ermächtige den SyGAAD, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SyGAAD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor und Nachname des Kontoinhabers:

IBAN:

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Merkblatt zur Aufnahme in SyGAAD e.V.

Beim Unterschreiben des Mitgliedschaftsantrags erklärt sich der/die Unterzeichnende mit folgenden Allgemeinvereinbarungen und Datenschutzregelungen einverstanden, dass er/sie diese zur Kenntnis genommen hat, und dass ohne dieses Einverständnis eine Mitgliedschaft nicht rechtswirksam ist.

Beim Eintritt in den Verein ist eine jährliche Mitgliedsgebühr in Höhe von 75 Euro zu entrichten. Für Ehrenmitglieder, Studenten und Arbeitssuchende besteht bei Vorliegen eines entsprechenden Nachweises keine Beitragspflicht.

Datenschutzvereinbarung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bei der SyGAAD e.V. unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 3 BDSG vom Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, Ankündigungen zu Mitgliederversammlungen und anderen Veranstaltungen. Im Rahmen der Vereinsverwaltung sind die Kooperationspartner der SyGAAD e.V. eingeschlossen. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, wird die vereinsinterne Kommunikation soweit möglich, elektronisch erfolgen.

Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit gegenüber der SyGAAD e.V. bei der Geschäftsstelle der SyGAAD e.V. widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Adresse, und meine E-Mail-adresse in die auf Anfrage an Mitglieder der SyGAAD e.V. herausgegebene Mitgliederliste aufgenommen werden sowie mit der elektronischen Erfassung meiner personenbezogenen Daten.

Ich habe die Satzung der SyGAAD e.V. gelesen und akzeptiert.

Ich habe die im Merkblatt erwähnten Voraussetzungen und Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Name:

Ort, Datum:

Unterschrift: