

Beitrittserklärung zur Aufnahme in den Verein Zukunft Tiergesundheit e.V.



An den Verein

Zukunft Tiergesundheit e.V.
Wartenbergweg 86
D - 58453 Witten

Hiermit beantrage ich,

Anrede / Titel	
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ Ort	
Geboren am, in	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein Zukunft Tiergesundheit e.V. gemäß §5 Abs. 2 der Satzung

- zum nächstmöglichen Zeitpunkt
- ab dem _____ (immer den 1. eines Monats angeben)
(Datum)

Ich beantrage meinen Beitritt zum Verein Zukunft Tiergesundheit e.V. als

stimmberechtigtes Mitglied

Die Voraussetzungen für die Mitgliedschaft als stimmberechtigtes Mitglied sind erfüllt durch

- eine schriftliche Einladung durch die SprecherInnen des Vereins Zukunft Tiergesundheit e.V. oder die Geschäftsführer der Tiergesundheit 5.0 gGmbH

oder

- ein Empfehlungsschreiben (mit Begründung, bitte beifügen) von mind. 2 Mitgliedern

und in jedem Fall

- eine berufliche oder persönliche fachliche Befähigung (Dokumente bitte anfügen)
- zur Beobachtung, Diagnose, Therapie oder Prävention bei Tieren (TierärztInnen haben diese Befähigung durch Nachweis der Approbation), oder
 - zum Schutz der Umwelt, oder
 - in anderen Bereichen, die Teil des Satzungszwecks sind

- Fördermitglied (alle natürlichen oder juristischen Personen)**

Als Anlage füge ich bei:

- Kopie/Scan der Approbation als Tierarzt / Tierärztin
- Sonstige Nachweise zur beruflichen oder persönlichen fachlichen Befähigung

Die Entscheidung über den Beitritt treffen laut Satzung die SprecherInnen des Vereins, ich erhalte eine Mitteilung über die Entscheidung. Ein Anspruch auf Aufnahme in den Verein als stimmberechtigtes Mitglied besteht nicht. Eine Ablehnung der Aufnahme muss nicht begründet werden. Mir ist die aktuell gültige Satzung bekannt, sie ist auf der Website des Vereins herunterladbar. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung verbindlich an.

Beitrittserklärung zur Aufnahme in den Verein Zukunft Tiergesundheit e.V.



Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt

- für stimmberechtigte Mitglieder 120,00 (Einhundertzwanzig) Euro
- für Fördermitglieder mindestens 50,00 (Fünfzig) Euro

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, sofern sie nicht für steuerliche Meldungen des Vereins oder sonstige rechtlich notwendige Belange benötigt werden. Der Verein darf auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. f) DSGVO Gruppenfotos von Veranstaltungen auf seiner Website veröffentlichen, da der Verein ein berechtigtes Interesse daran hat, über das Vereinsgeschehen zu informieren. Gemäß Art. 21 Abs. 1 DSGVO habe ich als Mitglied und Teilnehmer*in das Recht auf Widerspruch gegen eine Veröffentlichung. Fotos sind nur dann zu löschen, wenn die Interessen, Rechte und Freiheiten der widersprechenden Person überwiegen. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich die Datenschutzverantwortliche Frau Brigitta Smit-Fornahl unter: info@zukunft-tiergesundheit.de. Die Datenschutzerklärung des Vereins finden Sie auf der Website des Vereins www.zukunft-tiergesundheit.de.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine postalische und E-Mail- Praxisadresse sowie Telefon und ggfls. Website und Tätigkeitsschwerpunkt auf der Website des Vereins Zukunft Tiergesundheit e.V. im Bereich Praxissuche aufgeführt wird. Falls die Adresse oder andere Daten von den oben angegebenen abweichen, werde ich dem Verein die entsprechenden Daten zur Verfügung stellen und bei Bedarf selbsttätig eine Aktualisierung mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

In § 7 Abs. 1 der Satzung ist der Einzug der Beiträge per Lastschrift vorgesehen. Daher bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zukunft Tiergesundheit e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Zukunft Tiergesundheit auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Mitglied

Anrede / Titel	
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Betrag	<input type="checkbox"/> 120,- € <input type="checkbox"/> 50,- € <input type="checkbox"/> _____ €

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber*in