

Aufnahmeantrag in den Verein der Freunde und Förderer der Neurologischen Uniklinik Dresden

Hiermit beantrage ich für mich die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Neurologischen Uniklinik Dresden e.V.

Name:

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Email:.....

Telefon:.....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Ich erkenne diese an. Sie kann in aktueller Version in der Website des Vereins (<https://www.uniklinikum-dresden.de/de/das-klinikum/kliniken-polikliniken-institute/neu/ubers/ubers/forderverein>) eingesehen werden.

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei.

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich und bedarf der schriftlichen Benachrichtigung des Vorstands.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDGSneu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei gespeichert, übermittelt und verändert werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine o.g. email-Adresse übermittelt.

Ort/ Datum

Unterschrift des Mitglieds