

Antrag auf Mitgliedschaft in der Südwestdeutschen Gesellschaft für Nuklearmedizin e. V. (SWDGN)

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Termin / ab dem _____ meine Aufnahme in die SWDGN. Meine Personalien lauten:

Name / Vorname: _____

Akademischer Titel: _____

Beruf/Position: _____

Institution: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, ggf. Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Dritte und eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Mein Antrag wird von folgenden Mitgliedern der SWDGN unterstützt:

1) _____
(Name, Adresse)

(Datum)

(Unterschrift)

2) _____
(Name, Adresse)

(Datum)

(Unterschrift)