

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verband Diabetiker Thüringen e.V. werden.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Diabetes seit:

Diabetes Typ:

Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Straße/HSN:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Erteilung SEPA Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag: (jederzeit schriftlich widerrufbar)

IBAN:

BIC:

abweichender Kontoinhaber:

✘

Datum / Unterschrift (SEPA Lastschrift)

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Landesverband Diabetiker Thüringen e.V. zum Jahresbeitrag von **€uro 30,- mit kostenlosem Bezug Online-Version*** unserer Mitgliederzeitschrift „Diabetes-Journal“. Aufnahmegebühr 3,- €uro.
- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Landesverband Diabetiker Thüringen e.V. zum Jahresbeitrag von **€uro 40,- mit kostenlosem Bezug** unserer Mitgliederzeitschrift „Diabetes-Journal“ als **Druckversion*** (Freihauslieferung). Aufnahmegebühr 3,- €uro.
- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Landesverband Diabetiker Thüringen e.V. zum Jahresbeitrag von **€uro 40,- mit kostenlosem Bezug Online- und Druck-Version*** unserer Mitgliederzeitschrift „Diabetes-Journal“. Aufnahmegebühr 3,- €uro.

Meine Mitgliedschaft soll mit dem _____ beginnen.

✘

Datum / Unterschrift (Mitgliedschaft)

Hiermit willige ich ein, dass die angeführten personenbezogenen Daten/Gesundheitsdaten von Diabetiker Thüringen e.V. für die Erfüllung satzungemäßer Zwecke (insbesondere zur Zustellung der Mitgliederzeitschrift, verbandsinterner Kommunikation, Beratung, Betreuung, Information und Mitgliederverwaltung) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Zur Bereitstellung der Online-Version der Mitgliederzeitschrift Diabetes-Journal wird von Diabetiker Thüringen e.V. für das Mitglied eine Google E-Mail-Adresse eingerichtet und bereitgestellt. Wird diese E-Mail-Adresse außerhalb dieser Zwecke genutzt, trägt das Mitglied dafür die alleinige Verantwortung.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Die Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte ist ausdrücklich nicht erlaubt.

✘

Datum / Unterschrift (Datenschutzrichtlinie)

Bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:

Diabetiker Thüringen e.V.
Waldenstraße 13a
99084 Erfurt

☎ +49 (0) 361 7 314 819 ▪ 📠 +49 (0) 361 7 891 833
E-Mail: info@diabetiker-th.de ▪ www.diabetiker-th.de

Sprechzeiten: Mo - Fr 09 - 13 Uhr - 0361-7 314 819
und nach Vereinbarung
Lotsen-Hotline: jeden Dienstag 18 - 20 Uhr - 0361-54 157 447