

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

Medical Devices Knowledge Units MDKU e. V.

als

Ordentliches (persönliches) Mitglied

Anrede, Titel, Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (optional): _____

E-Mail zur Kommunikation: _____

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von:

als ordentliches Mitglied: € 60,- pro Jahr

(Beitragsatzung in der Fassung vom 10.09.2021, beschlossen anlässlich der Gründungsversammlung am 23.09.2021)

Der Beitrag wird jährlich fällig jeweils zum Jahresende für das Folgejahr gemäß (4)1 der Beitragsordnung und wird per Lastschrift von einem von mir benannten Konto eingezogen. Ein entsprechendes SEPA-Mandat ist diesem Antrag beigelegt. Der Erstbeitrag für das Jahr der Aufnahme wird frühestens 14 Tage nach Zugang des Antrags erstmalig abgebucht.

Ich benötige eine jährliche Bescheinigung über die Zuwendung für steuerliche Zwecke. Diese soll ausgestellt werden

mit meinen oben angegebenen Kontaktdaten

auf einen abweichenden Rechnungsempfänger (z. B. Firma): _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung in der Fassung vom 1.9.2021, beschlossen anlässlich der Gründungsversammlung am 23.09.2021, zuletzt geändert am 19.05.2023, sowie die Ordnungen des Vereins an. Die Satzung in der jeweils gültigen Fassung kann auf der Webpräsenz des Vereins heruntergeladen werden bzw. steht Vereinsmitgliedern im gemeinsamen Arbeitsbereich zur Verfügung. Ich bestätige, von der Satzung Kenntnis genommen zu haben.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die beigelegten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben, sowie mit der Datenverarbeitung zum Zwecke der Mitgliedschaft einverstanden zu sein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte auch die anliegenden Dokumente (SEPA-Mandat / Einzugsermächtigung und Datenschutzerklärung) ausfüllen, unterschreiben und an den Vorstand zurücksenden. Elektronische Versionen inklusive qualifizierter elektronischer Signatur werden leider rechtlich nicht anerkannt!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats - Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:	MDKU Medical Device Knowledge Units e.V. Am Weichselgarten 7, 91058 Erlangen AG München, VR209416
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	DE52ZZZ00002552267
Mandatsreferenz:	wird nachgereicht

KontoinhaberIn	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein MDKU e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MDKU e. V. 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ausgabestand: 12/2022

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:	MDKU Medical Device Knowledge Units e.V. Am Weichselgarten 7, 91058 Erlangen AG München, VR209416 Vorstand: Sarah Panten (Sprecherin), Dr. Holger Brünner, Markus Pöttker
Datenschutzbeauftragter:	Lukas Vogler, Adresse wie oben
Kontakt:	datenschutz@mdku.digital

Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Zweck der Verarbeitung und Speicherdauer

1. Beitritt zum Verein.

Beim Beitritt zum Verein MDKU e. V. werden folgende Daten erhoben und gespeichert:

- a) Name, Vorname, Titel, Anrede
 - b) Geburtsdatum
 - c) Kontaktdaten (Adresse, elektronische Kontaktdaten, ggf. Telefonnummer)
 - d) Bankverbindung
2. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Mitgliederverwaltung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ohne gesonderte Zustimmung ausgeschlossen, soweit nicht rechtlich erforderlich. Diese Regelung gilt über die Dauer der Mitgliedschaft hinaus.
3. Die Rechtsgrundlage dieser Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.
4. Die Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft bzw. nach Ablauf etwaiger gesetzlich vorgeschriebener Aufbewahrungspflichten gelöscht.
5. Über die hier beschriebene Verwendung hinausgehende Datenverarbeitung erfordert eine gesonderte Zustimmung, welche im Einzelfall eingeholt werden wird.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, mit der Datenverarbeitung zu den beschriebenen Zwecken einverstanden zu sein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand: 12/2022

MDKU e.V • Am Weichselgarten 7 • 91058 Erlangen

MDKU Medical Device Knowledge Units e.V.
Mitgliederverwaltung - z. Hd. Dr. Holger Brünner
Am Weichselgarten 7
91058 Erlangen
Deutschland

Bei doppelseitigem Druck kann diese Seite für den Versand im Fensterumschlag verwendet werden.

Porto im Bereich der Deutschen Post (Brief bis 20g): 2 Blatt / doppelseitiger Druck: **0,85 €**

Bei einseitigem Druck besser nur die drei ersten Seiten im normalen Umschlag versenden,

4 Blatt sind im Normalfall mehr als 20g 4 Blatt => Porto **1,00 €**

3 Blatt sind bei 80 g/m² weniger als 20g 3 Blatt => Porto **0,85 €**

Onlinefrankierung unter <https://www.deutschepost.de/de.html>