

BEITRITTSERKLÄRUNG

Verein zur Erhaltung und Förderung der Medizin im Leithaland

Sitz des Vereins ist die politische Gemeinde 7053 Hornstein, Burgenland

Zustelladresse: Alte Bandfabrik 1 Top 12, 7053 Hornstein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als ordentliches Vereinsmitglied im Verein „Verein zur Erhaltung und Förderung der Medizin im Leithaland“

1. Mitgliedsdaten (bitte ausfüllen):

Titel, Vor- und Nachname bzw. Firmenname	
Beruf, Fachrichtung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

2. Mitgliedsbeitrag

• Höhe des Beitrags:

Juristische Personen sowie rechtsfähige Personengesellschaften	120,00 Euro (einhundertzwanzig Euro)
Ärzte	120,00 Euro (einhundertzwanzig Euro)
Alle anderen natürlichen Personen	90,00 Euro (neunzig Euro)

• Fälligkeit

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr im ursprünglichen Monat des Beitritts fällig.

• Bankverbindung/Kontodaten - weiter auf Seite 2

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag bis zum 15. Mai jeden Jahres an folgendes Konto

Kreditinstitut	HYPO-BANK BURGENLAND AG
Kontobezeichnung	Verein zur Erhaltung und Förderung der Medizin im Leithaland
Kontoinhaber	Dr. Dominik Meraner, Dr. Lukas Hoffmann, Catherina Glatz
IBAN	AT945100081014817200
BIC	EHBBAT2E
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag „Jahr und Name“

Erst nach Einzahlung dieser Vorschreibung ist meine Mitgliedschaft gültig. Ab diesem Zeitpunkt kann ich auch alle Vorteile der Mitgliedschaft nützen. Zukünftig wird dann der Mitgliedsbeitrag jährlich im Vorhinein vorgeschrieben.

3. Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme, im Zuge der Mitgliedschaft und gegebenenfalls der Versendung eines Newsletters (keine Werbung) verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft bei uns gespeichert. Für den Fall Ihres Austritts aus dem Verein werden Ihre Daten zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer gespeichert. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist erforderlich, um unseren Pflichten aus dem Mitgliedschaftsverhältnis nachkommen zu können. Ich willige ausdrücklich der beiliegenden Datenschutzerklärung zu.

Durch meine Unterschrift stimme ich den Vereinsstatuten (siehe Beilage) ausdrücklich zu und bestätige, dass ich diese gelesen habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift