



Aufnahmeantrag

Deutscher Diabetiker Bund e.V. Bundesgeschäftsstelle: Käthe- Niederkirchner- Str. 16, 10407 Berlin

☒ Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Deutschen Diabetikerbund e.V. (Bundesverband) und die Zuweisung in den für mich zuständigen Regionalverband incl. Abo der Mitgliederzeitschrift DIABETES ANKER zum Jahresbeitrag 66,00 €, ermäßigt 48,00 auf Antrag (mit jährlich unaufgefordert zu erbringendem Nachweis für Schüler, Studenten, Bürgergeldempfänger oder Rentner mit Grundsicherung). Regionale Zuordnung zu:

- ☐ **Region Südwest** (ohne eigene Rechtsfähigkeit) Baden- Württemberg Bayern, Hessen, Thüringen
- ☐ **Region Nord** (ohne eigene Rechtsfähigkeit) Mecklenburg-Vorpommern, Niedersachsen, Bremen Hamburg, Schleswig-Holstein, Berlin
- ☐ **Region Nordrhein-Westfalen** (ohne eigene Rechtsfähigkeit)

Für die Bundesländer: Brandenburg, Saarland, Sachsen, Sachsen-Anhalt und Rheinland-Pfalz stellen Sie den Antrag bitte DIREKT beim jeweils rechtlich selbstständigen Landesverband.

☐ Ich möchte gern das Journal DIABETES ANKER beziehen: ☐ in Papierform oder ☐ digital als e-paper

Angaben zur Person:

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Bei minderjährigen der (die) gesetzliche (n) Vertreter (in):

Familienmitglieder im Rahmen der Mitgliedschaft (ohne Aufpreis):

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Die Mitgliedschaft soll ab _____ beginnen.

Datum

Unterschrift

(bei Minderj., der/die gesetzl. Vertreter (in))



Einzugsermächtigung

Ich / Wir _____, ermächtige (n) den Deutschen Diabetiker Bund e.V., Käthe-Niederkirchner-Str.16, 10407 Berlin, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Diabetiker Bund auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meine / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut des Zahlers

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift(en) des / (der) Kontoinhabers

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende laut § 5 Abs.5 der Satzung.

Mit Ihrer Unterschrift unter dem Aufnahmeantrag stimmen Sie der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Deutschen Diabetiker Bund e.V. (DDB) und seiner Gliederungen zu. Der DDB ist zur Nutzung der Daten im Rahmen des Vereinszwecks berechtigt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.



Datenschutzerklärung – Einwilligungserklärung

Name, Vorname

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten: Vorname, Name, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mailadresse, Diabetes, und Bankdaten werden auf Grundlage der zum Zeitpunkt der Beantragung gültigen Satzung des Deutschen Diabetiker Bunds e.V. erhoben.

Diese Daten dienen zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und werden in einer Datenbank elektronisch gespeichert und genutzt. Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf das besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Sind Sie mit den nachfolgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Bei freigelassenen Feldern wird keine Einwilligung erteilt.

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden, dass

☒ **meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederbetreuung vom DDB e.V. elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Meine Daten dürfen innerhalb des Vereins zur Durchführung satzungsrelevanter Aufgaben übermittelt und ebenfalls verarbeitet werden.**

☐ ich einen Newsletter per E-Mail erhalte.

☐ meine Daten im Rahmen des Bezuges der Mitgliederzeitschrift DIABETES ANKERI an die MedTriX GmbH (Verlag) sowie dessen Zustellagentur weitergeben und verarbeitet wird.

☐ ich zu Veranstaltungen des Vereins und diabetesbezogener Umfragen des Vereins und Dritter angeschrieben werden darf.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner kann ich gem. Art. 21 DSGVO und § 35 BDSG jederzeit gegenüber dem DDB e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann (per Post, E-Mail oder Fax).

Datum, Ort

Unterschrift

Impressum:

Deutscher Diabetiker Bund e.V., Käthe Niederkirchner Str. 16, 10407 Berlin

Vorstand: Bundesvorsitzende: Sandra Schneller, Stellv: Benjamin Böhm, Bundesschatzmeister: Michael Lomb

E-Mail: kontakt@diabetikerbund.de • Internet: www.diabetikerbund.de

Amtsgericht Berlin-Charlottenburg Registernummer: VR 33764 B, ST-Nr. 27/663/63435