

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte **ordentliches Mitglied** im Narkolepsie-Netzwerk werden.

Die Satzung nebst Beitragsordnung sowie der Zweck des Vereins sind mir bekannt. An der Verwirklichung des Vereinszwecks möchte ich aktiv mitwirken (siehe Rückseite).

| Meine Daten: | |
|--------------------|--|
| Nachname, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft und möchte satzungsgemäß an der Weiterentwicklung des Vereins mitwirken. Die in §3 der Satzung genannten Aktivitäten zur Verwirklichung des Vereinszwecks unterstütze ich aktiv.

Meine Mitarbeit sehe ich in folgendem Bereich und möchte die Arbeit und Ziel des Vereins in folgender Form unterstützen:

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> jährlich (zum 15.02.) | <input type="radio"/> per Überweisung |
| <input type="radio"/> halbjährlich (zum 15.01. und 15.07.) | <input type="radio"/> per Lastschrift |

Hinweis:

Ein elementarer Zweck des Narkolepsie-Netzwerks ist die Öffentlichkeitsarbeit. Als Mitglied ist mir bewusst, dass durch mein aktives Mitwirken meine Verbindung zur Krankheit unweigerlich auch in der Öffentlichkeit bekannt wird.

Über etwaige Nennungen oder Abbildungen in öffentlichen Medien werde ich im Vorfeld informiert. Ich erkläre mich mit der Unterschrift jedoch bereit, tendenziell einer Veröffentlichung zuzustimmen.

Unterschrift