Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein **Medical Education and Training for Africa,** kurz : **met4a e.V.**
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) anderes

Vorname:_____ Nachname:_____

Straße, Hausnummer:_____ PLZ, Ort:_____

e-mail-Adresse:_____ Tel.-Nr._____

Geburtsdatum:_____

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.(Abrufbar auf www.met4a.org)

( ) Die beigelegten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.(Abrufbar auf www.met4a.org)

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins, sowie an Projektmitglieder im Hilfseinsatz weiter gegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen (bitte ankreuzen):

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen von Projekteinsätzen und sonstigen Vereinsaktivitäten in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

( ) Homepage des Vereins
( ) Facebook-Seite des Vereins
( ) Presseerzeugnisse (z.B Tageszeitung)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den met4a e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der met4a e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs bisherige Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**

Der Widerruf ist schriftlich und/oder per email zu richten an:

met4a e.V, Walter-Freitag-Str. 1, D-42899 Remscheid . Email-adresse: h.kaulhausen@met4a.org

---

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 63ZZZ00002148064

Mandatsreferenz (Ihre zukünftige Mitgliedsnummer):

_____

Kontoverbindung bei der Stadtsparkasse Remscheid

IBAN DE49 3405 0000 0012 3000 00 (BIC : WELADEDRXXX)

Ich ermächtige den met4a e.V. Remscheid, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig und beträgt 36,00 € pro Kalenderjahr.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der gf. Vorstand innerhalb von 12 Wochen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des gf. Vorstands