



Dresdner Bündnis gegen Depression e.V.

Prof. Dr. Burkhard Jabs
Vorstandsvorsitzender

c/o Städtisches Klinikum Dresden
Heinrich-Cotta-Straße 12
01324 Dresden
E-Mail: bgd_dd@web.de
Eingetragen im Register des Amtsgerichtes
Dresden (VR 41019)

Aufnahmeantrag

Daten zum Mitglied

Firma / Institution: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des Dresdner Bündnisses gegen Depression an.
Die Aufnahme wird erst nach Zustimmung durch den Vorstand wirksam.

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein widerruflich, den untenstehenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

- Ordentliches Mitglied mit einem Normalbeitrag von 30 €/a
- Ordentliches Mitglied mit einem ermäßigten Beitrag von 20 €/a
(Für Auszubildende, Studierende, Rentner, Bürgergeldempfänger, Inhaber Dresden-Pass mit schriftlichem Nachweis)
- Ordentliches Mitglied mit einem freiwilligen Beitrag von _____ €/a
- Fördermitglied mit einem Normalbeitrag von 65 €/a
- Fördermitglied mit einem freiwilligen Beitrag von _____ €/a
- beitragsfreie Mitgliedschaft für juristische Personen wie Vereine o.ä. möglich, basierend auf einer gegenseitigen Mitgliedschaft, die auch gegenseitig beitragsfrei gestellt wird.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bitte wenden!

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag von:

vom:

Erklärung zur Datenverwendung

Das Dresdner Bündnis gegen Depression speichert die Daten in diesem Antrag in einem Mitgliederverzeichnis sowie Namen und E-Mail-Adresse in einem E-Mail-Verteiler. Die Daten sind lediglich durch den Verein selbst, vertreten durch den Vorstand, einsehbar. Die Daten werden zum Zweck unserer Vereinsarbeit im Sinne der Satzung gespeichert. Eine anderweitige Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten und die Weitergabe an Dritte wird selbstverständlich ausgeschlossen. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass der Verein die von mir/uns gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ausführliche Hinweise zur Datenverwendung sind beim Verein hinterlegt und können gern angefordert werden. Sie können diese auch auf unserer Internetseite herunterladen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!