



Osteosynthesis & Trauma Care

Germany



OTC Germany e.V.
Sekretariat
Postfach 210 135
45065 Essen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als **ordentliches Mitglied**. Mein wissenschaftlicher Werdegang ist beigefügt. Die Satzung der OTC Germany sowie das Beiblatt „Informationen zur Mitgliedschaft“ erkenne ich hiermit an.

Personalien des Antragstellers:

Name : _____

Vorname : _____

Titel : _____

geboren am: _____

in : _____

Straße (priv.) _____

PLZ/Ort (priv.) _____

Email: _____

Funktion : Chefarzt Ltd. OA OA Assistenzarzt

Fachgebiet : Unfallchirurgie Orthopädie Sonstiges _____

Dienstanschrift mit Tel. Nr. und Email Adresse

Mitgliedschaften in anderen wissenschaftlichen Gesellschaften, Berufsorganisationen, medizinisch-wissenschaftlichen Arbeitsgemeinschaften oder technischen Komitees

Welche : _____

Ort, Datum

Unterschrift

Für mich haben sich folgende ordentliche Mitglieder als Bürgen erklärt:

Erklärung der Bürgen:

Herr/Frau _____

ist mir persönlich bekannt. Ich übernehme hiermit die Bürgschaft und empfehle der Osteosynthesis & Trauma Care Germany e.V. seine/ihre Aufnahme als Mitglied:

(Titel, Vorname, Name)

(Titel, Vorname, Name)

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Ordentliche Mitglieder entrichten einen Jahresbeitrag i. H. v. 80,00 Euro.
Der Beitrag wird zur Jahresmitte eingezogen. Die Mitgliedschaft beginnt mit der positiven Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag.

Datenschutzhinweise:

Soweit die in den jeweiligen Vorschriften beschriebenen Voraussetzungen vorliegen, hat jedes Vereinsmitglied insbesondere die folgenden Rechte:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DS-GVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DS-GVO und
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DS-GVO.

**Einwilligung über die Weitergabe personenbezogener Daten
an Dritte durch OTC Germany e.V.**

Die Neuordnung des europäischen Datenschutzrechts durch die Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO) macht es notwendig, dass das Vereinsmitglied über die Übermittlung seiner Daten an Dritte informiert wird und ihm die Möglichkeit gegeben wird, Einwendungen gegen die Übermittlung geltend zu machen.

Die OTC Germany e.V. – nachfolgend „OTC“ – erhebt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO personenbezogene Daten ihrer Mitglieder zur Verfolgung des Vereinsziels und für die Betreuung und Verwaltung.

Zu einer ordnungsgemäßen Verwaltung gehört auch die Weitergabe personenbezogener Daten an die von OTC organisierten Veranstaltungen.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Übermittlung seiner personenbezogenen Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die OTC Germany e.V. folgende Daten zu meiner Person:

Vorname	Zuname	Straße
Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum
Geschlecht	Telefonnummer	Email-Adresse

wie angegeben übermittelt.

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Zahlungsempfänger

OTC Germany e. V.
Postfach 210135
45065 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00001508041

Das Lastschriftmandat wird durch Ihre Mandatsreferenz und die OTC-Gläubiger-Identifikationsnummer gekennzeichnet.

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich ermächtige den OTC Germany e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OTC e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____ Kontoinhaber
_____ Straße und Hausnummer
_____ Postleitzahl und Ort
_____ | _____ Kreditinstitut (Name und BIC)
DE__ | _____ | _____ | _____ | _____ |__ IBAN

_____ Datum, Ort und Unterschrift

FAX: 0201-4260240

MAIL: info@otc-germany.de