



Hiermit stelle ich Antrag zur Aufnahme in den Verein MedEduCare e.V.

1. Persönliche Daten

Pflichtangaben (Mit * markiertes nach Möglichkeit unbedingt ausfüllen)

(1) Name*

(2) Vorname (Rufname unterstreichen)*

(3) Geburtsdatum* und _____ in _____ (4) Geburtsort*

(5) Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort)*

(6) Telefonnummer/ Mobilnummer*

(7) E-Mail*

(8) Aufnahmedatum*

(9) Vorhandene Rettungsdienstliche-/ Sanitätsdienstliche Qualifikationen

3. Aufnahmeart

1. Die Satzung des MedEduCare e.V. wird anerkannt.

2. Ich beantrage die Aufnahme als

Ordentliches Mitglied

mit einem Halbjahresbeitrag in Höhe von EUR 20. Der Beitrag wird **halbjährlich** fällig.

Ehrenmitglied

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und stimme der Datenschutzerklärung zu. Ich erkläre mich dazu bereit, die Satzung einzuhalten:

Datum*

Unterschrift Antragsteller*



2. Datenschutzerklärung

Ich erlaube dem MedEduCare e.V. meine auf diesem Anmeldebogen eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung zu erheben, verarbeiten und zu nutzen. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

_____ Datum*

_____ Unterschrift Antragsteller*

5. Wird vom Vereinsvorstand ausgefüllt

Beitritt genehmigt:

Ja

Nein, weil _____

_____ Datum

_____ Unterschrift Vorstand

_____ Datum

_____ Unterschrift Vorstand

Postanschrift: MedEduCare e.V.
1. Vorsitzender Erik Hausmann
Einsteinstr. 11
01796 Pirna

1. Vorsitzender Erik Hausmann 0151 67573624

2. Vorsitzender Merlin Walther 0151 57372073