

## Antrag auf Mitgliedschaft bei WE.care e.V.

Hiermit bestätige ich den Beitritt in den gemeinnützigen Verein WE.care e.V. und bin damit einverstanden, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 70,- € zu leisten.

- Ich bin medizinisches Personal
- Ich bin nicht-medizinisches Personal
- Ich bin Schüler / Student (*Beitrag 30,- Euro, Nachweis: Schüler-/ Studentenausweis*)
- Ich bin interessiert an einem Einsatz teilzunehmen

BITTE GROSSE DRUCKBUCHSTABEN VERWENDEN, DANKE!

Titel: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit erteile ich WE.care e.V. die Einzugsermächtigung für die jährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrag von 70,00 €. *Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.*  
(bitte bevorzugen sie den Bankeinzug, da er uns die Arbeit erleichtert! Danke!)

Meine Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

- Den Mitgliedsbeitrag von 70,00 € überweise ich auf das Konto von WE.care e.V.  
Deutsche Bank Mönchengladbach  
IBAN: DE21 3107 0024 0612 6262 00  
BIC: DEUTDEDB310

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift

## Datenschutzhinweis / Datenschutzerklärung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die unten genannten Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Diese Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis:

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, ggf. Nachweis für Beitragsermäßigung, Einzugsermächtigung und Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Wir möchten Dich über unsere Aktivitäten auf dem Laufenden und dich per Email anschreiben können. Wenn Du auf diesem Wege Informationen bekommen möchtest, brauchen wir auch hierfür Dein Einverständnis. *Du kannst dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.*

Ich bin damit einverstanden, dass

- meine Email-Adresse in den Mailverteiler des Vereins aufgenommen wird, über den die Mitglieder über die Aktivitäten des Vereins informiert werden.
- meine Mobilfunknummer aufgenommen wird, über die die Mitglieder des Vereins zu vereinsinternen Zwecken, Abstimmung zu Einsätzen etc. kontaktiert werden können.

---

Ort / Datum / Unterschrift