

Deutsche Diabetes-Hilfe –
Menschen mit Diabetes (DDH-M) e. V.
Schnellerstr. 123
10117 Berlin

Fax: 030 63 228 698
info@ddh-m.de

Aufnahmeantrag Vollmitgliedschaft bei DDH-M

Ja, ich werde Mitglied bei der Deutschen Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M) e. V.

- als Vollmitglied (40 Euro / Jahr)
- als Vollmitglied mit Sozialrabatt (20 Euro / Jahr) (bitte Nachweis der Bedürftigkeit als Kopie beifügen)
- ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von insgesamt _____ Euro / Jahr

Herr Frau

Geburtsdatum *Diabetes-Typ

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

E-Mail (Kontakt, Newsletter DDH-M, Dialog-Post)

*Telefon * Freiwillige Angabe

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass Ihre mit diesem Antrag erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine entsprechende Datennutzungserklärung erhalten Sie mit dem Begrüßungsschreiben zugesandt.

Ich möchte den Gesundheitspass Diabetes für

- für Erwachsene für Kinder und Jugendliche für Erwachsene in Deutsch - Türkisch

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DDH-M auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE22ZZZ00001475913, die Landesverbände teilen die Gläubiger-Identifikationsnummer separat mit. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen im Begrüßungsschreiben übermittelt.

Bank

Kontoinhaber

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __

BIC: _____ | ____

Bitte buchen Sie meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab. Ich bestätige die Anerkennung der Satzung der DDH-M. (<https://menschen-mit-diabetes.de/wir-ueber-uns/satzung>)

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigtes Elternteil (für minderjährige Antragsteller bis 18 Jahre)

**Datennutzungserklärung - Einverständniserklärung
Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes
(DDH-M) e. V.**



Vorname, Name: _____

Mitgliedsnummer: _____ (falls bekannt, sonst Wohnort)

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten: Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Diabetes-Typ, E-Mail-Adresse und Bankdaten, wurden auf Grundlage der zum Zeitpunkt der Beantragung gültigen Satzung der DDH-M erhoben. Diese Daten dienen zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und werden in einer Datenbank elektronisch gespeichert und genutzt. Jede Weitergabe dieser Daten an Dritte wird, nur mit schriftlicher Einwilligung des Mitglieds, durch einen Auftragsdatenvertrag Dritte sind natürliche Personen (andere Vereinsmitglieder und Nichtmitglieder) sowie juristische Personen (andere Organisationen, Unternehmen, etc). Ver-antwortlich für die Kontrolle aller datenschutzrechtlichen Vorgaben ist der Vorstand bzw. die Geschäftsführung.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden, dass

Vereinskommunikation / Vereinsarbeit

meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederbetreuung der DDH-M elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Meine Daten dürfen innerhalb der Vereinsstruktur der Bundesorganisation DDH-M zur Durchführung satzungsrelevanter Aufgaben übermittelt und dort ebenfalls verarbeitet und genutzt werden.

ich den Newsletter der DDH-M erhalte.

ich zu Spenden für den Verband (Projekte) durch DDH-M per Brief aufgerufen werden darf.

ich zu Spenden für den Verband (Projekte) durch DDH-M per E-Mail aufgerufen werden darf.

Aktionen anderer gemeinnütziger Organisationen mit Bezug zu Diabetes

ich zu Aktionen anderer gemeinnütziger Organisationen per Brief angeschrieben werden darf.

ich zu Aktionen anderer gemeinnütziger Organisationen per E-Mail angeschrieben werden darf.

ich zu Spendenaufrufen durch andere gemeinnützige Organisationen angeschrieben werden darf.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erfassten persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner kann ich gemäß § 35 BDSG jederzeit gegenüber DDH-M die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Auch kann ich darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Nutzungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an DDH-M übermitteln*. Minderjährige Mitglieder (= Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren) benötigen für die Datennutzungserklärung grundsätzlich die Unterschrift ihres gesetzlichen Vertreters.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung.

Datum: _____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r
für nicht volljähriges Mitglied