

Wie sind Sie auf den Verein Deutsches Rettungsrobotik-Zentrum e.V. aufmerksam geworden?

- ☐ Netzwerk ☐ Website ☐ Presse
- ☐ Messe ☐ Social Media
- ☐ Sonstiges _____

Ich bin mit der Nennung der Mitgliedschaft im Verein Deutsches Rettungsrobotik-Zentrum e.V. in Social Media und auf der Website einverstanden.

- ☐ ja ☐ nein

Hinweise zur Datenverarbeitung:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Organisation, Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail, Geburtsdatum.

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung (gemäß § 17 DSGVO) jederzeit und ohne Begründung gegenüber des Vereins widerrufen werden kann und ich die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann.

Kontakt

Deutsches Rettungsrobotik-Zentrum e.V. | Robert Grafe
Rohdesdick 32 | 44357 Dortmund | Telefon: 0231 72972 171
Mail: robert.grafe@rettungsrobotik.de | www.rettungsrobotik.de



Aufnahmeantrag für Einzelpersonen

Ich beantrage die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „Deutsches Rettungsrobotik-Zentrum e.V. (abgekürzt DRZ e.V.)

zum _____.

Antragsdaten

Name

Vorname

Beruf bzw. relevante Expertise (optional)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

_____/_____/_____
Geburtsdatum

Beitrag für Einzelpersonen

Der Jahresbeitrag für eine Netzwerkmitgliedschaft für natürliche Personen beläuft sich auf **300,00 Euro**.

Meine **Wünsche / Ziele**, die ich mit dem DRZ e.V. zusammen erreichen bzw. verwirklichen möchte:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung sowie die Hinweise zur DSGVO als für mich verbindlich an. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

