

Antrag auf Mitgliedschaft

 INNOVATION & VERSORGUNG IN DER ONKOLOGIE c/o Onkologischer Schwerpunkt am Oskar-Helene-Heim Clayallee 225a 14195 Berlin Telefon: 030/ 644 99 52 77

Ich trete dem **Verein IVO** als Mitglied bei:

A D R E S S A N G A B E N	
ggf. Firma:	Name, Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon-Nr.:	E-Mail:

- 0 € Jahresbeitrag – aktives und ordentliches Mitglied (natürliche Personen)
- 100 € Jahresbeitrag – Fördermitglied (natürliche Personen)
- 500 € Jahresbeitrag Juristische Personen / Firmen / Behörden / Institutionen
- Freiwilliger Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder in Höhe von _____ €

Einverständnis – Datenverarbeitung

Die Bestimmungen der DSGVO werden eingehalten. Das Einverständnis, die Daten zu verarbeiten, speichern und evtl. Veröffentlichungen der personenbezogenen Daten, einschl. Fotos, soweit diese für die ordnungsmäßige Vereinsführung und -aktivitäten erforderlich sind, wird erteilt. Ein Widerruf ist jederzeit für die Zukunft möglich.

Unterschrift

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name/der Name meines Unternehmens im offenen Bereich auf der Homepage bei entsprechenden Aktivitäten veröffentlicht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name/der Name für andere Mitglieder sichtbar auf der Homepage veröffentlicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten um Rücksendung per Post oder Mail