

VEREINIGUNG MITTELRHEINISCHER CHIRURGEN e. V.

DER SCHRIFTFÜHRER

- Prof. Dr. L. Staib-

Klinikum Esslingen, Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie,
Hirschlandstr.97, 73730 Esslingen

Sekretariat A. Korte

Email: a.korte@klinikum-esslingen.de

Telefon: 0711/3103-2602

Telefax: 0711/3103-2604



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Vereinigung Mittelrheinischer Chirurgen.

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 30,00 Euro.

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag ein, um uns die Arbeit zu erleichtern.

Antragsteller:

Familienname

Vorname Titel

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Email-Adresse

und/oder

Anschrift der Klinik

.....

.....

Email-Adresse

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung:

Postbank Karlsruhe

IBAN: DE18660100750000459753

BIC: PBNKDEFF

Einwilligung zur Speicherung und Verwendung Ihrer Daten nach DSGVO

Ich willige ein, dass die Vereinigung Mittelrheinischer Chirurgen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Informationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.