

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 **50,00 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.