Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein
„Dachverband Geistiges Heilen e.V.

Name:	Vorname:
Straße/Hausnr:	PLZ, Ort:
Telefon	E-Mail:
Homepage:	Geburtsdatum:
Beruf:	Tätigkeit:
Staatsangehörigkeit:	

Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:

Mitgliedsbeitrag:

Der Jahresmitgliedsbeitrag beläuft sich derzeit

für Mitglieder auf 84,-- EUR
(vierundachtzig EURO)

für Studenten, Ehegatten von Mitgliedern und Bezieher von Sozialleistungen: 42,-- EUR
(zweiundvierzig Euro)
-Ein entsprechender Nachweis zur Gewähr des verringerten Beitrages ist beizufügen-

Das Mitglieds-/Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Nach Aufnahme in den DGH e.V. wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zeitanteilig fällig.

Die Beitragszahlung ist ausschließlich per Lastschrift möglich. Nutzen Sie bitte das diesem Antrag beigefügte SEPA-Mandat.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich jeweils Anfang des Monats März. Der Mitgliedsausweis wird mit der Mitgliederzeitung Nr. 1 des jeweiligen Kalenderjahres versendet.

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Aufnahme:

Gemäß § 6 der Satzung des DGH e.V. beschließt der geschäftsführende Vorstand oder ein von ihm entsprechend Bevollmächtigter über die Aufnahme. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bekanntgabe der Annahme des Aufnahmeantrages.

Regularien des Vereins:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des DGH e.V., den Verhaltenskodex des DGH e.V. und die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich an. Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Aufnahmeantrag ist mit allen evtl. erforderlichen Unterlagen an folgende Adresse zu senden:

DGH e.V. -Geschäftsstelle-, Kirchensteig 16, 25917 Enge-Sande

Das Ausfüllen und die Bekanntgabe der diesem Aufnahmeantrag beigefügten Erklärung mit dem Titel „Fragen an Vollmitglieder“ erfolgt **auf freiwilliger Basis des Antragstellers und hat keinerlei Einfluss auf die Annahme oder Ablehnung des Aufnahmeantrages**.

Datenschutzhinweise:

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Damit verbinden wir die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. Wir erheben durch diesen Aufnahmeantrag nur die zur Mitglieds- und Vereinsarbeit unbedingt notwendigen Daten (Art 5, Abs 1, lit. c DSGVO).

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der angestrebten Mitgliedschaft im DGH e.V., ohne die Daten aus der Erklärung „Fragen an Vollmitglieder“, erfolgt, als vorvertragliche Maßnahme (Mitgliedsvertrag) gem. Art. 6, Abs. 1, lit. b DSGVO.

Sollte, aus welchen Gründen auch immer, der Aufnahmeantrag nicht angenommen werden, werden wir, gemäß Art. 17, Abs. 1, lit. a DSGVO Ihre personenbezogenen Daten unverzüglich, bzw. nach Ablauf gesetzl. Aufbewahrungsfristen, wieder vollständig löschen.

Mit Annahme des Aufnahmeantrages erhalte ich eine ausführliche Datenschutzinformation als Betroffener gemäß Artikel 13 DSGVO. über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihre jeweiligen Rechte als betroffene Person.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000606524

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Verein Dachverband Geistiges Heilen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dachverband Geistiges Heilen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

FREIWILLIGE DATENERWEITERUNG FÜR VOLLMITGLIEDER:

Nachfolgend haben Sie als Vollmitglied nun die Möglichkeit, **freiwillig und ohne jeglichen Einfluss** auf Ihre bestehende Mitgliedschaft, weitere Angaben zu Ihnen und Ihrer Tätigkeit vorzunehmen, sowie einer Datenweitergabe an Interessierte und Hilfesuchende zuzustimmen.

Wenden Sie geistige Heilweisen an? ☐ nein ☐ ja, seit: _____

Wo wenden Sie geistige Heilweisen an? ☐Familie/Freundeskreis ☐Öffentlichkeit/Praxis

Üben Sie Ihre Heilertätigkeit beruflich aus? ☐nein ☐ja als ☐Hauptberuf ☐Nebenberuf

Sofern Sie Ihre Heilertätigkeit beruflich ausüben tun Sie dies ☐gewerblich ☐freiberuflich

Bilden Sie in geistigem Heilen aus? ☐ ja ☐ nein

Dürfen wir Ihre Kontaktdaten an Interessierte und/oder Hilfesuchende bei schriftlichen oder mailseitigen oder telefonischen Anfragen an unsere Geschäftsstelle weitergeben? ☐ja ☐nein

Dürfen wir zusätzlich Ihre Kontaktdaten für Interessierte und/oder Hilfesuchende zusätzlich in der Online-Heilersuche unserer Website zur Verfügung stellen? ☐ja ☐nein

Wenn die zur Freigabe vorgesehenen Daten von den Mitgliedsdaten abweichen sollten (z.B. Praxisanschrift) dann bitte hier als „**Kontaktdaten**“ ergänzen:

Straße/Hausnr./PLZ/Ort: _____

Telefon/E-Mail/Website: _____

Mit welchen Heilmethoden arbeiten Sie?

☐ Handauflegen ☐ Magnetopathie ☐ Calligaris-Technik ☐ Gebetsheilen

☐ Mediumistisches Heilen ☐ Schamanismus ☐ Fernheilen ☐ Fremdeinflüsse

☐ Matrix-/Quantenheilung ☐ Reiki ☐ Exorzismus ☐ Prana-Heilung ☐White Eagle Lehre

☐ Chakra-Therapie ☐ Medialität ☐ Therapeutic Touch ☐ Besprechen

Andere _____

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Sind Sie Mitglied in einem anderen Heilerverband? ☐nein ☐ja,

im

Würden Sie gerne ehrenamtlich im DGH e.V. mitarbeiten? ☐nein ☐ja,

als

Wären Sie bereit, Heilerfolge zu dokumentieren und ggf. überprüfen zu lassen? ☐ja ☐nein

Möchten Sie als Heiler/in mit einem Arzt/Ärztin oder HP zusammenarbeiten? ☐ja ☐nein

Möchten Sie als Arzt/Ärztin oder HP mit einem Heiler zusammenarbeiten? ☐ja ☐nein

Einwilligungserklärung nach Art. 6, Abs. 1, lit. a DSGVO:

1.) Mit Bearbeitung, Unterschrift und Rücksendung dieses freiwilligen Fragebogens zur Datenerweiterung für Vollmitglieder erkläre ich ausdrücklich, dass ich meine diesbezüglich personenbezogenen Daten und Informationen wahrheitsgemäß und freiwillig abgebe. Ich erkläre mich mit der Erfassung, Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung dieser zusätzlichen personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der jeweils aktuellen Satzung des DGH e.V. einverstanden. Diese Einwilligung dient als Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 6, Abs. 1, lit. a DSGVO

2.) Nur sofern ich eine oder beide Fragen bezüglich der Datenweitergabe an Interessierte und/oder Hilfesuchende mit „ja“ beantwortet habe, erteile ich hiermit freiwillig und ausdrücklich, auf Basis meiner Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO, meine Zustimmung zur Weitergabe meiner folgenden personenbezogenen Mitglieds- <u>oder</u> Kontaktdaten an Interessierte und/oder Hilfesuchende über die Geschäftsstelle des DGH e. V. und/oder die Online-Heilersuche des DGH e. V.:

Vorname und Name / Straße, Hausnr., PLZ und Ort / Telefonnr. / E-Mail-Adresse / Webseite bzw. Homepage

Hinweis: Bei einer Veröffentlichung im Internet kann, trotz ausreichender Schutzmaßnahmen, ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Das unterzeichnende Mitglied ist sich bewusst, dass Risiken bezüglich eventueller Persönlichkeitsrechtsverletzungen im Internet bestehen können.

Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung vollständig (Absatz 1 und 2) oder teilweise (Absatz 2) jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann (Art. 7, Abs. 3 DSGVO), indem ich den DGH e.V. postalisch unter Kirchensteig 16, 25917 Enge-Sande oder per E-Mail: datenschutz@dgh-ev.de, meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner zusätzlichen, personenbezogenen, Daten aus der „Freiwilligen Datenerweiterung für Vollmitglieder“ mitteile.

Der DGH e.V. weist Sie darauf hin, dass Sie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragung haben (Art. 15-21 DSGVO), sowie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Mit Annahme des Aufnahmeantrages erhalten Sie eine ausführliche Datenschutzinformation als Betroffener gemäß Artikel 13 DSGVO. Sollte, aus welchen Gründen auch immer, der Aufnahmeantrag nicht angenommen werden, wird der DGH e.V., gemäß Art. 17 Abs. 1 lit a DSGVO auch Ihre bereitgestellten Daten des Fragebogens „Freiwillige Datenerweiterung für Vollmitglieder“ unverzüglich, bzw. nach Ablauf gesetzl. Aufbewahrungsfristen, wieder vollständig löschen.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift