



Registriernummer VR203153
Alte Dorfgasse 13, D-65239 Hochheim

Antrag auf Mitgliedschaft

An die IGTJM
z.H. Herrn Thomas Wernicke

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der IGTJM als Ordentliches Mitglied
(Jahresmitgliedsbeitrag € 35,-)

Name, Vorname, Titel	
Straße	
Land / PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

Änderungen dieser Daten sind der IGTJM so rasch als möglich bekannt zu geben.

Meine Berufsbezeichnung:

- Arzt/Facharzt für _____
- Abschluss in einem japanischen Heilsystem _____
- Abschluss in einem medizinischen Beruf _____
- in Weiterbildung/Ausbildung zum _____

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch und kann durch schriftliche Kündigung 6 Wochen vor Jahreswechsel beendet werden. Ich erkenne die aktuelle Satzung an. Diese kann eingesehen werden unter: www.japanischemedizin.org

Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Jahresbeiträge sind jährlich zum 1. März eines jeden Kalenderjahres fällig.

- Ich überweise den Betrag auf das Konto der IGTJM:
Apo Bank: IBAN: DE28 3006 0601 0008 2376 70; BIC: DAAEDED
- Ich bin mit der jährlichen Abbuchung von meinem Konto einverstanden
(Einzugsermächtigung liegt bei)

Fortsetzung Seite 2

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutzgesetz

Ich stimme der Verarbeitung (Erhebung, Speicherung, Nutzung) aller meiner in diesem Antrag genannten personenbezogenen Daten zur Abwicklung meines Mitgliedsantrags, Verwaltung der Mitgliederdatei und Beantwortung meiner Anfragen zu.

Ich willige ausdrücklich ein, dass mir die IGTJM postalisch oder per e-Mail Vereins-Informationen zusendet.

Ort **Datum** **Unterschrift**

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, die IGTJM um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der IGTJM die Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an die IGTJM übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Für den Vorstand der IGTJM:

Dem Antrag auf Mitgliedschaft wird hiermit stattgegeben!

Ort **Datum** **Unterschrift**



Internationale Gesellschaft für
Traditionelle Japanische Medizin e. V.

Registriernummer VR203153
Alte Dorfgasse 13, D-65239 Hochheim

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag 1x jährlich eingezogen wird.

Konto lautend auf:

Name

Vorname

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift