

Saarländisch-Pfälzische Internisten Gesellschaft e.V.



Aufnahmeantrag Saarländisch-Pfälzische Internisten-Gesellschaft e.V. (SPIG)

Aufnahme zum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Persönliche Daten: Herr Frau Divers

www.SPIG.org

|_____|

Name, Namenszusatz

|_____|

Vorname, 2. Vornahme

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Geburtsdatum

|_____|

Titel

Dienststellung:

- Selbstständig Angestellt
- Niedergelassener Arzt – Hausarzt Niedergelassener Arzt – Facharzt
- Direktor Chefarzt Leitender Arzt Oberarzt
- Facharzt Arzt ohne Facharztanerkennung
- Weiterbildungsassistent

Kontakt:

Private Mail: _____

(Kommunikation mit der SPIG: SPIG@diakonissen.de)

(Kontakt hinsichtlich Mitgliedschaft/Beitrag: SPIG@bk-trier.de)

Dienstliche Mail: _____ (additiv)

Postadresse privat: _____

Postadresse dienstlich: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer Dienst: _____

Kontaktwünsche:

- Vereinsangelegenheiten der SPIG (verpflichtend, inklusive Kongressorganisation über beauftragte Unternehmen (z.B. Interplan))
- Informationen der SPIG über medizinisch-fachliche Inhalte (z.B. Fortbildungen, Kongresse, sonstige kooperative Tätigkeiten mit anderen Fachgesellschaften und medizinisch-fachlichen Organisationen)
- Mailing oder postalische Kontaktanfragen anderer Institutionen (Informationsschreiben, medizin-technische oder pharmakologische Informationen, etc.)
- Andere Einschränkungen aus persönlichen Gründen (nur mit Begründung und nach Prüfung und Bewilligung durch Vorstand möglich):

Mitgliedsbeitrag: Die aktuelle Höhe des Mitgliedsbeitrags ist unter www.spig.org einsehbar.

- Zahlung über Dienstherren im Rahmen der Weiterbildung (jährliche Meldung der Dienstherren bei der SPIG erforderlich)

- Zahlung Persönlich (Kontoinhaber) Personalien wie auf Seite 1

| _____ | | _____ |

Name, Namenszusatz

Vorname, 2. Vorname

| _____ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Bank

BIC

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

IBAN

Unterschrift Abbuchungserlaubnis: | _____ |

Hinweise zur Satzung:

Die Satzung der SPIG ist zur persönlichen Einsicht auf der Homepage hinterlegt (www.spig.org). In die SPIG aufgenommen können auf Antrag Fachärzte der Inneren Medizin oder deren Teilgebiete sowie Ärzte, die sich in Weiterbildung zur Inneren Medizin befinden.

Hinweise zur Kündigung:

Gemäß § 4, Abs. 1 der Satzung muss die Austrittserklärung / Kündigung schriftlich (E-Mail, Fax, Brief) vorliegen und wird dann zum 31. Dezember desselben Jahres wirksam. Kündigungen, die verspätet eingehen, werden zum 31. Dezember des Folgejahres wirksam.

Hinweise zum Datenschutz:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung der Vereinsziele der SPIG e.V. und zu Ihrer Betreuung im Rahmen der Mitgliedschaft, ggf. auch unter Einsatz von Dienstleistern. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Umsetzung der Rechte und Pflichten der Mitgliedschaft entsprechend der Satzung der SPIG e.V.). Die vereinsinterne Kommunikation wird elektronisch über die E-Mail-Adresse ausgeführt, die Sie angegeben haben. Wir geben Ihre Daten zur Organisation von Mitgliedsleistungen an die folgenden Kooperationspartner: An Verlage zum Versand von Fachzeitschriften, die Sie erhalten und zum Erhalt von Registrierungs- und Kongressinformationen an Kongressorganisationen (z.B. Interplan). Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der SPIG in Schriftform an den aktuellen 1. Vorsitzenden (www.spig.org), widerrufen. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten so lange, wie es für die Umsetzung Ihrer Mitgliedschaft in der SPIG unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist. Teilweise werden Ihre Daten unmittelbar nach Ende der Mitgliedschaft in der Mitgliederverwaltung gelöscht (z.B. Bankverbindung, Lastschriftmandat), teilweise insbesondere aus steuerrechtlichen Gründen in den diesbezüglichen Systemen für 10 Jahre aufbewahrt (z.B. Adressdaten, Mitgliedsrechnungen, Bankverbindung). Den für Archivzwecke erforderlichen Kernbestand der Mitgliedsdaten speichern wir auch über das Ende Ihrer Mitgliedschaft hinaus.

- Ich habe die Hinweise zur Satzung, zur Kündigung und zum Datenschutz gelesen und akzeptiert
- Ich werde Änderungen der vorgenannten Daten insbesondere meiner Mail-Anschrift als offizielles Kommunikationsmedium zwischen Vorstand und Mitgliedern selbstständig bei der SPIG melden
- Ich möchte unter den vorgenannten Bedingungen Mitglied der SPIG e.V. werden.

Datum | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **Ort, Unterschrift:** _____