



INNOVATION & VERSORGUNG
IN DER ONKOLOGIE

c/o Onkologischer Schwerpunkt am
Oskar-Helene-Heim
Clayallee 225a
14195 Berlin

info@ivo.center

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Aufnahmeantrag als Mitglied / Fördermitglied bei e.V. Die Satzung inklusive Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die aktuellen Jahresbeiträge sind wie folgt:

- Ärztlich tätige Personen oder Einzelpersonen oder auf freiwilliger Basis = € 120
- Nicht-ärztlich tätige Personen = € 60
- Nicht-Erwerbstätige / Studierende / Auszubildende = € 30
- Unternehmen/Juristische Personen/Vereine/Stiftungen = € 250
- Fördermitglieder (Unternehmen/KHs/Einrichtungen/Stiftungen) = € 250-2.500
(bitte um Selbsteinstufung)

Ich bin / Meine Institution ist bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zu zahlen.

Firma/ Institution:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Tätigkeit:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich erkläre mich mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von unserem Konto einverstanden.

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum Unterschrift

Einverständnis – Datenverarbeitung

Die Bestimmungen der DSGVO werden eingehalten. Das Einverständnis, die Daten zu verarbeiten, speichern und evtl. Veröffentlichungen der personenbezogenen Daten, einschl. Fotos, soweit diese für die ordnungsmäßige Vereinsführung und -aktivitäten erforderlich sind, wird erteilt. Ein Widerruf ist jederzeit für die Zukunft möglich.

Unterschrift

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name/der Name meines Unternehmens im offenen Bereich auf der Homepage bei entsprechenden Aktivitäten veröffentlicht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name/der Name für andere Mitglieder sichtbar auf der Homepage veröffentlicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten um Rücksendung per Post oder Mail