

Beitrittserklärung für ordentliche Mitglieder

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Verein Wundmanagement Oberösterreich

Name:	*		
Vorname:	*		
Staatsbürgerschaft:	*	Geb. Datum:	*
Berufsbezeichnung:	*		
Weiterbildung in der Wundversorgung:	*		
PLZ:	*	Ort:	*
Straße:	*	Nr.:	*
Festnetz:		Mobile:	*
Tel.: Firma			
E-Mail privat:	*		
E-Mail Firma:			
Arbeitsplatz:	*		
Bezirk	*		

* Bitte diese Felder unbedingt ausfüllen

Voraussetzung für die Mitgliedschaft: Fachspezifische Weiterbildung oder mehrjährige Erfahrung im Bereich Wundmanagement.

Der Mitgliedsbeitrag € 30,- ist jeweils am Jahresbeginn auf das unten genannte Konto einzuzahlen.

Bank: Hypo Oberösterreich
IBAN: AT67 5400 0000 0663 5809
BIC: OBLAAT2L

Die Gültigkeit der Mitgliedschaft wird erst nach positivem Entscheid des Vorstandes (Mitteilung per Email) und Einlangen des Mitgliedsbeitrages (nach Vorstandsentscheid) auf das oben genannte Konto wirksam.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ich stimme bis auf Widerruf der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten inklusive meiner Email Adresse auf der Homepage www.wundmanagement-ooe.at zu?

JA NEIN

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich über meine Email Adresse Informationen des Vereins Wundmanagement OÖ zugesendet bekomme?

JA NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an Sponsoren des Vereins Wundmanagement Oberösterreich weitergegeben werden (z.B. für Musterzusendungen, Produktneuigkeiten, etc. ...)?

JA NEIN

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Verein Wundmanagement OÖ interessiert?

JA NEIN

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und das Einverständnis, dass Fotografien / Videos, auf denen ich als Person eindeutig zu erkennen bin, auf der Vereinshomepage, in Zeitschriften und im Internet über Vereinsveranstaltungen, Schulungen und Vereinsaktivitäten z.B. gemeinsame Besuche anderer Kongresse / Veranstaltungen etc., ... veröffentlicht werden dürfen.

Der Verein Wundmanagement OÖ gibt grundsätzlich keine personenbezogenen Daten an Dritte weiter, nicht gegen Bezahlung bzw. auch nicht unentgeltlich.

Aus dieser Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Im Falle des Widerrufs (schriftlich) werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegt.

Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen, nicht jedoch für bereits erfolgte Publikationen / Veröffentlichungen.

JA NEIN

Ihr Ansuchen können Sie uns wie folgt zukommen lassen:

per Email an: m.ortbauer.vwmooe@gmail.com

per Post an: Manfred Ortbauer
Grillparzerstraße 22b
4701 Bad Schallerbach

Datum: _____

Unterschrift: _____