

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR FÖRDERINNEN UND
FÖRDERER

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Förderin/Förderer im Deutschen Hebammenverband e. V.

Vorname	Name

Institution / Firma

Straße Nr.	PLZ	Ort

Telefon	E-Mail

gewünschtes Eintrittsdatum

Dauer

<p>Befristet (nur Privatpersonen)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre</p> <p>Der Status als Förderin/Förderer endet automatisch mit Ablauf des gewählten Zeitraumes ohne dass es einer Kündigung bedarf. Eine vorzeitige Kündigung ist ausgeschlossen. Hiervon unberührt bleibt das Recht der außerordentlichen Kündigung.</p>	<p><input type="checkbox"/> unbefristet</p> <p>Der Status als Förderin/Förderer wird für mindestens ein Jahr beantragt und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.</p>
---	---

Beitrag

<p>Privatperson (mindestens 150,00 € jährlich)</p>	<p>Juristische Person (mindestens 1500,00 € jährlich)</p>
€	€

SEPA-Lastschriftmandat

Deutscher Hebammenverband e. V., Gartenstraße 26, 76133 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43DHV00000607579

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutscher Hebammenverband e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutscher Hebammenverband 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.

Zahlungsart: Einmalzahlung Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber*in (falls abweichend von Antragsteller*in)

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in

Einwilligung in die Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an die Bank zu Zwecken der Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats.

Mit der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats willige ich ein, dass der Deutsche Hebammenverband e. V. meine personenbezogenen Daten (insbesondere Name, IBAN/BIC, Beitragshöhe) für die Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats an den/die ausführenden Zahlungsdienstleister übermittelt. Die Übermittlung der vorstehend genannten Daten ist Voraussetzung dafür, dass der Deutsche Hebammenverband e. V. die satzungsgemäßen Beiträge über das SEPA-Lastschriftmandat einziehen kann. Meine Einwilligung ist Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung für den vorgenannten Zweck. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich bin berechtigt, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung. Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich unter <https://www.hebammenverband.de/datenschutz/>.

Sollte bei Abbuchung das Konto nicht ausreichend gedeckt sein, ein Widerruf Ihrerseits erfolgen bzw. die uns bekannten Bankdaten nicht korrekt sein, ist der Deutsche Hebammenverband e. V. berechtigt, Ihnen die angefallene Rücklastschriftgebühr in Rechnung zu stellen.

Informationen

Ja, ich möchte Informationen seitens des Deutschen Hebammenverband e. V. erhalten

- per Post per E-Mail

Genehmigung zur Veröffentlichung Ihrer Daten

Ich erteile dem Deutschen Hebammenverband die Genehmigung meine folgenden Daten, auf seiner Website www.hebammenverband.de, als Förderer zu veröffentlichen.

Die Genehmigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

- Namen in folgender Form _____ (Privatpersonen)
- Firmenlogo: Bitte stellen Sie uns Ihr Logo im Format JPG, (Dateigröße für das Internet optimiert) zur Verfügung.

Nutzungsrechte

Privatpersonen sowie juristische Personen werden auf Wunsch mit Logo auf der Internetseite des DHV www.hebammenverband.de genannt. Eine Nutzung des Förderin/Förderer-Status und/oder des DHV-Logos von Unternehmen in der eigenen Unternehmenskommunikation oder werblich ist nicht gestattet. Erlaubt ist es, den Status auf der eigenen Website in einfacher Form im Rahmen einer Auflistung von existenten Fördermaßnahmen zu nennen.

Datenschutz

Meine personenbezogenen Daten werden vom Deutsche Hebammenverband e. V. unter Beachtung der Datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Eigenschaft als Förderer erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Eine Weitergabe der Daten zu Marketingzwecken findet nicht statt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <https://www.hebammenverband.de/datenschutz/>.

Datum

Unterschrift, Stempel