

Landesverband Bayern e.V.
Sekretariat
Pöhlmannstraße 16
80687 München

Pöhlmannstraße 16
80687 München
mail: info@udh-bayern.de
web: www.udh-bayern.de
Tel.: 089-17926467

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Bayern e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung als

- Vollmitglied (240,-- € jährl.)
- Praxisanfänger/in (120,-- für 1 Jahr)
Anmeldung der Praxis am:
- HP-Anwärter/in (120,-- jährl.)
- Fördermitglied (120,-- jährl.)

Anmeldegebühr einmalig 30,- Euro

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtstag: _____ **Geburtsort:** _____

Privatanschrift: _____

Telefon: _____ **Telefon Praxis:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum der Zulassung als Heilpraktiker: _____

Derzeit noch in Ausbildung bei (Schule/HP) seit: _____

Ich lege folgende Unterlagen bei:

1. Passbild (per Post oder E-Mail)
(siehe Anlage Einwilligungserklärung
zur Nutzung von Fotoaufnahmen)

2. Fotokopie der Erlaubnisurkunde

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

siehe nächstes Blatt: ***Einzugsermächtigung***

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Bayern e. V. die Erlaubnis die Aufnahmegebühr sowie die fälligen Mitgliedsbeiträge (Mitgliedsbeitrag bedarf keiner gesonderten Rechnung) im Voraus , bis auf jederzeit möglichen Widerruf, von meinem Konto mit der Nr. :

IBAN: _____ BIC: _____

bei der _____

per Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Bankeinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verband durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Bitte ankreuzen

Abbuchung: jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung

Vorname, Name: _____

Geboren: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ich bestätige mit dieser gesonderten Unterschrift, dass ich **nicht** von einem anderen Heilpraktiker-Verband durch den

UDH Landesverband Bayern e. V.

als Mitglied abgeworben wurde:

Datum Unterschrift

siehe nächstes Blatt: **Datenschutz**

Datenschutz:

Wir, die UDH Bayern e. V., nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich, entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften und ausschließlich für verbandsinterne Anliegen. Unseren Informationspflichten aus Art. 12, 13 DS-GVO kommen wir wie folgt nach:

Verantwortlicher: Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Bayern e.V., Pöhlmannstr. 16, 80687 München, info@udh-bayern.de, Tel.: 089-17926467, vertr. d. die Vorstandsvorsitzende Angelika Breuer

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten für die Sepa Lastschrift, gegebenenfalls Funktion im Verein (z. B. Beirat), Berufsstand, z.B. Heilpraktiker, Heilpraktiker Anwärter oder Fördermitglied.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

() Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse für den Versand der Newsletters des Vereins genutzt wird. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch eine Nachricht an die Kontaktdaten des Vereins widerrufen (bitte ankreuzen, falls gewünscht).

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der genannten Daten ist Ihre Mitgliedschaft (Art. 6 Abs. 1 lit b DS-GVO) und Ihre Einwilligung (Bankdaten, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, soweit es den Versand des Newsletters betrifft) (Art. 6 Abs. 1 lit a DS-GVO).

Wie geben Ihre Daten (Name, Adresse, Mitgliedsnummer) zweckgebunden an den Bundesverband der Union Deutscher Heilpraktiker e. V. weiter, z. B. zur Mitgliederausweiserstellung und den Versand der Zeitschrift für Naturheilkunde.

Wir speichern ihre Daten für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft und darüber hinaus, wenn es gesetzliche Aufbewahrungspflichten gibt, etwa steuerrechtlicher Art. Wenn die genannten Zwecke entfallen, werden die Daten gelöscht.

Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft bezüglich Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten, sowie ein Recht auf Berichtigung, Löschung dieser Daten oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie auf Übertragbarkeit der Daten. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit unter o. g. Adresse an uns wenden.

Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht gewährleistet.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Zwischen

UDH Bayern e.V.
Pöhlmannstr. 16
80687 München

und

.....
.....
.....

Gegenstand:

Fotografische Aufnahmen

Verwendungszweck:

Die fotografischen Aufnahmen dienen ausschließlich zum Zweck der Mitglieder-Ausweis-Erstellung über den Bundesverband der Union Deutscher Heilpraktiker e. V. Zu diesem Zweck werden das Foto und die folgenden Daten an den Bundesverband weitergegeben: Anrede, Berufsstand (Heilpraktiker, Heilpraktiker Anwärter), Name, Anschrift, Mitgliedsnummer.

Erklärung:

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der vorstehend beschriebenen Datenweitergabe und der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für den oben beschriebenen Zweck. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Das Einverständnis erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Dem Unterzeichner ist bewusst, dass der Nutzer nur unter Berücksichtigung seiner technischen, organisatorischen und finanziellen Mittel den Widerruf umsetzen kann.

(Ort, Datum) (Unterschrift)