DGLE

Berufsverband
Deutsche Gesellschaft für
Logotherapie und
Existenzanalyse e.V.

DGLE Berufsverband e.V.
Geschäftsstelle
Irmelenweg 9
D-79292 Pfaffenweiler

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DGLE-Berufsverband e.V. als (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- o außerordentliches Mitglied (während der Weiterbildung an einem der vom Verband akkreditierten Institute)
- o ordentliches Mitglied (nach erfolgreichem Abschluss der Weiterbildung an einem vom Verband akkreditierten Institut)
- o förderndes Mitglied
- o korrespondierendes Mitglied

Mein gegenwärtiger Status (bitte kreuzen Sie Zutreffendes an):

- o Ich befinde mich zur Zeit in Weiterbildung (Semester……..) an einem vom Verband akkreditierten Institut und lege die Kopie der Anmeldung zur Weiterbildung oder eine Bestätigung meines Weiterbildungsinstituts bei.
- o Ich habe das Abschluss-Zertifikat in Logotherapie erworben und füge die Kopie des Abschluss-Zertifikats bei.
- o Ich befinde mich zur Zeit nicht in einer Logotherapie-Weiterbildung und füge meinem Antrag eine Kurzvita bei.

Name, Vorname (ggf. Titel):	
Geburtsdatum:	
Adresse (privat):	
(ggf.dienstl.):	
*Telefon (privat):	
(ggf.dienstl.):	
Erlernter Beruf / Abschluss:	
Ausgeübter Beruf:	
*E-mail:	
ggfs. Homepage:	

*Die Angabe der E-Mailadresse sowie der Telefonnummer erfolgt freiwillig. Ich bin mir bewusst, dass ich bei Nichtangabe Einladungen zu Sektionstreffen und laufende Informationen, die regelmäßig per E-Mail versandt werden, nicht erhalten werde. Bei Angabe meiner E-Mailadresse erkläre ich mich mit dem Schriftwechsel per E-Mail einverstanden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags richtet sich nach der aktuell gültigen Beitragsordnung (einsehbar auf der Homepage des DGLE-Berufsverbands) und sieht Ermäßigungen vor für Ehepaare, Erwerbslose und Studierende.

Ich versichere, dass ich meinen Mitgliedsbeitrag pünktlich entrichten werde, und zwar durch (bitte kreuzen Sie Zutreffendes an):

- ○ Überweisung des Mitgliedsbeitrages
- ○ durch SEPA-Lastschrift (s.u.)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Hinweis zum Datenschutz

Die DGLE erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse privat und ggf. dienstlich, Telefon privat und ggf. dienstlich, erlernter Beruf /Abschluss, ausgeübter Beruf, Status der Mitgliedschaft, E-Mail, Homepage, Sektionsmitgliedschaft und Bankverbindung.

Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Die DGLE gibt folgende Daten zur Versendung der Vereinspost und Abrechnung der Mitgliedschaft weiter: Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse privat, E-Mail privat, Homepage, Beitragshöhe und Zahlungsweise. Diese Aufgabe übernimmt ein Dienstleister für uns, der über entsprechende Sachkunde und ein den gesetzlichen Anforderungen genügendes Datenschutzniveau verfügt.

Der Dienstleister wurde entsprechend den gesetzlichen Vorgaben zur Einhaltung des Datenschutzes und zum vertraulichen Umgang mit den personenbezogenen Daten verpflichtet. Insbesondere ist es ihm vertraglich ausdrücklich untersagt, die personenbezogenen Daten für andere Zwecke als die vom Verein vorgegebenen zu verarbeiten und zu nutzen.

Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden alle gespeicherten Daten gelöscht. Eventuell bestehende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben hiervon unberührt.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden. Der Verarbeitung meiner Daten kann ich jederzeit widersprechen. Der Widerspruch ist schriftlich zu richten an den Vorstand des DGLE Berufsverbands e.V., Irmelenweg 9, 79292 Pfaffenweiler, Fax: 07664-962774, Mail: info@dgle.org

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlungen
Fälligkeit jährlich zum 1. März

Deutsche Gesellschaft für Logotherapie und Existenzanalyse e.V.
Irmelenweg 9, 79292 Pfaffenweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000278925

Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Logotherapie und Existenzanalyse e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Logotherapie und Existenzanalyse 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.

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Kreditinstitut)

DE _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ _ _ |_ _ (IBAN)

_ _ _ _ _ _ _ _| _ _ _ (BIC)

(Ort, Datum und Unterschrift)

Bitte achten Sie auf ein möglichst vollständiges Ausfüllen aller drei Seiten des Mitgliedsantrags sowie Ihre Unterschrift an allen der drei entsprechenden Stellen.