



Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte per **E-Mail vkdgs@vkd-online.de** oder **Fax 030 28 88 59 15** an die VKD-Geschäftsstelle.

(Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Landesgruppe:

Mitgliedsnr.

Persönliche Daten

Anrede Frau Herr ohne

Titel | Name | Vorname _____

Geburtsdatum _____

Tätigkeit _____

Führungsebene oberste obere Nachwuchs

Einrichtungsart Krankenhaus | Uniklinik Reha-Klinik
 Pflegeeinrichtung Psychiatrische Klinik/Abt.
 MVZ am Krankenhaus

Trägersgesellschaft _____
 öffentlich privat freigemeinnützig

Interesse an Mitarbeit in Fachgruppe Pflege Fachgruppe Psychiatrie
 Fachgruppe Reha AG Junger VKD (bis 45 Jahre)

Kontaktdaten* dienstlich privat

*bitte dienstliche und private Kontaktdaten angeben, da personenbezogene Mitgliedschaft

Einrichtung bzw. Name _____

Abteilung bzw. Zusatz _____

Straße | Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Tel.-Nr. _____

Tel. Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Postadresse dienstlich privat
 Rechnungsadresse dienstlich privat andere (bitte angeben *)

*andere E-Mail- oder Rechnungsadresse _____

Junior-Mitgliedschaft für Nachwuchskräfte*

Auf Empfehlung von Mitglied:

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

*Gilt nur für Personen bis 39 Jahre, die noch keine Führungsposition innehaben für zwei Jahre. Verlängerung möglich.

VKD-Newsletter

Ich möchte den VKD-Newsletter erhalten.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail über vkdgs@vkd-online widerrufen.

Hinweise zum Datenschutz / Informationen zur Datenerhebung

Der Verein ist berechtigt, den Namen, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse, Kontaktdaten, vereinsbezogene Daten (z. B. Eintritt) und freiwillige Angaben des Mitglieds zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Durchführung der Vereinstätigkeit, Bereitstellung und Nutzung Datenserver sowie zur Wahrung der berechtigten Interessen des Vereins in einem EDV-System zu speichern, zu verwalten und zu nutzen. Der Verein kann diese Daten an von dem Vorstand beauftragte Dritte zur Durchsetzung z. B. von mitgliedervertraglichen Verpflichtungen, zur Rechtsverfolgung oder zur Wahrung der berechtigten Interessen des Vereins herausgeben.

Jedes Mitglied kann vom Vorstand Auskunft verlangen, welche Daten von ihm gespeichert sind. Selbstverständlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen z. B. der DSGVO sowie Datenschutzgesetzen uneingeschränkt.

Bei Angabe einer unverschlüsselten E-Mail-Adresse erklärt sich das Mitglied mit der Versendung von unverschlüsselten Emails einverstanden. Eine Pflicht zur Angabe einer E-Mail-Adresse besteht nicht.

Die Hinweise zum Datenschutz unter www.vkd-online.de/datenschutzerklaerung/ habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Die Satzung des VKD e. V. habe ich unter <https://www.vkd-online.de/der-vkd/aufgaben/> gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller/in/s

Die Aufnahme wird vorgeschlagen.

Die Aufnahme wird bestätigt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der/des Landesvorsitzenden

Unterschrift des Präsidenten