

Interne Vermerkung (nicht vom Antragsteller auszufüllen):
Eingangsdatum: ____/____/____ Bearbeitet von:

MitgliedsNr. _____

An
Alumni der Medizinischen Fakultät Heidelberg e.V.
Kirchstr. 18
69115 Heidelberg
Deutschland

Aufnahmeantrag

Alumni der Medizinischen Fakultät Heidelberg e.V.

Gundolfstr. 9, 69120 Heidelberg - Amtsgericht Mannheim RegNr. 702528

*Zur erfolgreichen Annahme des Antrags sind mit * gekennzeichnete Punkte anzugeben.*

Stammdaten*:

Nachnamen

ggf. Nachname während des Studiums

Vornamen

Titel

Geburtsdatum

Anrede

Kontaktdaten*:

Straße, Hausnummer

Stadt, PLZ

Email-Adresse

Telefonnummer

Korrespondenzen sollen vornehmlich per Email oder Post erfolgen.

Interne Vermerkung (nicht vom Antragsteller auszufüllen):
Eingangsdatum: ____/____/____ Bearbeitet von:

MitgliedsNr. _____

Weitere Angaben:

Studienzeitraum in Heidelberg*

Approbationsjahr*

Fachrichtung

Aktuelle Position

Aktueller Arbeitgeber

Ort des Arbeitgebers

Waren Sie während des Studiums in der Fachschaft oder in einem Hochschulgremium aktiv? Bitte Arbeitskreis/Gremium nennen.

Einverständniserklärung (Zutreffendes ankreuzen):

- Ich erlaube hiermit die Aufnahme folgender Daten in das **intern für andere Mitglieder zugängliche Mitgliederverzeichnis**: Nachnamen, Vornamen, Titel, Approbationsjahr
- Ich stimme der Aufnahme in den Vereins-Emailverteiler (**Newsletter**) zu.
- Ich habe Interesse an der **Mitarbeit im Verein** und erlaube diesbezüglich die **Kontaktaufnahme** durch den Verein.
- Ich erlaube die **Kontaktaufnahme bezüglich vereinsbezogener Themen** wie Einladungen zu Veranstaltungen, Stammtischen, Fortbildungen, Aufrufen zur Mitarbeit auf Grundlage der hier angegeben personenbezogenen Daten.

Mitgliedsbeiträge und Zahlungsform

Wir erlauben uns folgende Mitgliedsbeiträge zu erheben:

1. Studierende € 00,00
2. Alumni im ersten Jahr nach der Approbation € 10,00
3. Alumni im zweiten Jahr nach der Approbation € 25,00
4. Alumni ab dem dritten Jahr nach der Approbation € 50,00
5. Ehren- und Fördermitglieder auf individueller Basis
6. Gewählte Mitglieder des Vorstandes, des Beirats und Kassenprüfer zahlen keine Beiträge
7. Mitglieder dürfen Ihren Beitragssatz freiwillig höher ansetzen
8. Vertrauliche Bedürftigkeitserfassung und Einzelfallentscheidung durch den Vorstand

Mitgliedsstatus*: _____

Mitgliedsbeitrag*: € _____, _____

Zahlungsart*: Rechnung

Interne Vermerkung (nicht vom Antragsteller auszufüllen):
Eingangsdatum: ____/____/____ Bearbeitet von:

MitgliedsNr. _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Alumni der medizinischen Fakultät Heidelberg e.V.

Datum, Ort*

Unterschrift*

Betroffenenrechte

Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art.21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu. Das Vereinsmitglied hat das Recht, seine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt.

Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

Weitere Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie den folgenden Seiten dieses Antrags.

Datenschutzhinweise:

Verantwortlicher im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. A) DSGVO ist

Alumni der Medizinischen Fakultät Heidelberg e.V.

Kirchstr. 18, 69115 Heidelberg

Vorstand: Tania Christiansen, Victor Starrach

Amtsgericht Mannheim RegNr. 702528

Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten postalisch unter der oben genannte Kontaktadresse.

Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

- Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden folgende Daten verarbeitet (Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO – Datenverarbeitung zur Erfüllung des Mitgliedsvertrags/Satzung): Nachnamen, Vornamen, Titel, Geburtsdatum, Adresse, Wohnort mit Postleitzahl, Email-Adresse, Studiendaten, notwendige Angaben zur Verifikation der Zugehörigkeit zur medizinischen Fakultät Medizin Heidelberg, Universität Heidelberg.
- Zum Zwecke der Beitragsverwaltung wird die Bankverbindung verarbeitet (Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO – Datenverarbeitung zur Erfüllung des Mitgliedsvertrags/Satzung)
- Zur Ausführung des Vereinszwecks der Förderung der Volks- und Berufsbildung einschließlich der Studentenhilfe sowie Förderung von Wissenschaft und Forschung werden alle weiteren mitgeteilten personenbezogenen Daten intern verarbeitet.
- Zum Zwecke der Eigenwerbung des Vereins wird Werbung an Kontaktdaten (Anschrift, E-Mail-Adresse) der Mitglieder versendet. (Art. 6 Abs. lit. f) DSGVO – Datenverarbeitung zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins)
- Der Verein ist auf Grund der Kooperation mit der Universität Heidelberg i.S.v. Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO berechtigt, an HAI personenbezogene Daten (siehe Satzung, s.u.) des Mitglieds zu übermitteln.

Empfänger der personenbezogenen Daten

- Der Verein hat die Kooperation mit Heidelberg Alumni International in der Satzung (Stand 18.03.2019) verankert. Übermittelt werden dabei laut Satzung: Akademischer Titel, Vornamen, Nachnamen, Geburtsdatum, Adresse, Wohnort mit Postleitzahl, E-Mail-Adresse sowie evtl. weitere notwendige Angaben zur Verifikation der Zugehörigkeit zur Universität Heidelberg, d.h. Studien- oder Beschäftigungsdaten bzw. für Gastwissenschaftler/innen Angaben zum Aufenthalt. Die Übermittlung der Daten erfolgt nach Eintragung in das Mitgliederverzeichnis und danach alljährlich im ersten Quartal des betreffenden Jahres.

Speicherdauer:

- Die für die Daten der Mitgliederverwaltung notwendigen Daten werden zwei Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht.
- Die für die Beitragsverwaltung notwendigen Daten werden nach 10 Jahren gelöscht.
- Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Ich habe oben stehende Datenschutzhinweise gelesen und gebe meine Zustimmung.

Datum, Ort*

Unterschrift*