TGDS

Thüringer Gesellschaft für Diabetes- und Stoffwechselkrankheiten e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die

Thüringer Gesellschaft für Diabetes und Stoffwechselkrankheiten e.V.

gemäß der bestehenden Satzung

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

☐ Mit meiner Unterschrift gebe ich Ihnen meine Einwilligung, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und zu Zwecken der TGDS e.V. genutzt werden dürfen.

☐ Ich möchte nicht, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und zu Zwecken der TGDS e.V. genutzt werden. Ferner bin ich darüber informiert, dass ich aus dem Mitgliederverzeichnis entfernt werde und keinerlei Einladung zu Veranstaltungen oder sonstige Kommunikation erhalte.

Name und Titel: ……

Vorname: ……

Geb.-Datum: ……..

Wohnanschrift: ……

Dienstl. Anschrift ……

Tel.-Nr. /Fax ……..

Diabetologe DDG: ja … nein …

Diabetologische Tätigkeit: ……

Bürge: ……..

Bürge: ……

Ort/Datum: …… Unterschrift: ……

Geschäftsstelle der TGDS e.V.
Am Klinikum 1
07747 Jena
geschäftsstelle@tgds.de