

## Antwort an:

**Diabetikerbund Bayern e.V.**  
Verwaltung  
Frau Annette Hädrich  
Maria-Lass-Weg 8  
91056 Erlangen

**Schneller per Fax:  
09131/99 05 75**

## Ich möchte Fördermitglied werden!

\_\_\_\_\_  
Firmenname, bzw. Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (erforderlich zum Einrichten Login Mitgliederbereich der Homepage)

**Mein/Unser jährlicher Förderbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ EURO.** (Mindestbeitrag: 150 Euro)

Wir wollen als Förderer auf der Homepage genannt werden.

Ja (Bitte unbedingt 2. Seite ausfüllen!)

Nein

An meine E-Mail können aktuelle Neuigkeiten zur Information gesendet werden.

Ja

Nein

Hiermit willige ich ein, dass die angeführten personenbezogenen Daten vom Diabetikerbund Bayern e.V. für die Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke (insbesondere zur Zustellung der Mitgliederzeitschrift, verbandsinterner Kommunikation, Beratung, Betreuung, Information und Mitgliederverwaltung) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Meine Mitgliederdaten werden beim Auftragsdienstleister des Diabetikerbundes Bayern zur Datenverarbeitung gespeichert.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Die Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte ist ausdrücklich nicht erlaubt.

Ausführliche Datenschutzerklärung: [www.diabetikerbund-bayern.de/datenschutz.html](http://www.diabetikerbund-bayern.de/datenschutz.html) bzw. auf Anforderung in den Büros.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung\*

Hiermit ermächtige ich den Diabetikerbund Bayern e.V. bis auf Widerruf, den jeweils satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) einzuziehen. (Mit Erteilung der Einzugsermächtigung erleichtern Sie uns die Arbeit und helfen, Kosten zu sparen)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Diese Ermächtigung gilt ab dem Datum des Beitritts. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

## Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, auf der Homepage des Diabetikerbund Bayern e.V. als Fördermitglied mit folgenden Daten genannt zu werden:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Veröffentlichung unseres Logos:   
(Bitte senden Sie Ihr Logo als Datei an [verwaltung@diabetikerbund-bayern.de](mailto:verwaltung@diabetikerbund-bayern.de))

Hiermit willige ich ein, dass die angeführten personenbezogenen Daten vom Diabetikerbund Bayern e.V. für die Erfüllung des genannten Zwecks (Veröffentlichung auf der Homepage) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Meine Mitgliederdaten werden beim Auftragsdienstleister des Diabetikerbundes Bayern zur Datenverarbeitung gespeichert. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Die Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte ist ausdrücklich nicht erlaubt. Ausführliche Datenschutzerklärung: [www.diabetikerbund-bayern.de/datenschutz.html](http://www.diabetikerbund-bayern.de/datenschutz.html) bzw. auf Anforderung in den Büros.

---

Ort, Datum, Unterschrift