



An die
Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie
Geschäftsstelle – Frau Nicole Kroll
c/o Universität Ulm
Institut für Epidemiologie und Medizinische Biometrie
Helmholtzstraße 22
89081 Ulm

**Achtung: Bitte komplett ausfüllen inkl. 3 Unterschriften!
Versand mit Originalunterschrift auf dem Postweg erforderlich!**

Antrag auf Mitgliedschaft in der DGEpi

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie.
Meine persönlichen Angaben sind wie folgt:

.....
Name, Vorname, (m,w,d) Titel (Prof., Dr.)

.....
Geburtsdatum (Angabe erforderlich)

.....
Institution

.....
Anschrift (Dienst)

.....
Telefon (Dienst)

.....
Telefax (Dienst)

.....
E-Mail (Dienst)

.....
Anschrift (privat)

.....
Telefon (privat)

.....
Telefax (privat)

.....
E-Mail (privat)

Für die Postzustellung verwenden Sie bitte: Dienstadresse Privatadresse

Ich bin Mitglied der folgenden wissenschaftlichen Fachgesellschaft/en:

(Hinweis: Die gleichzeitige Mitgliedschaft in mindestens einer der aufgeführten Fachgesellschaften führt zu einer Beitragsreduzierung in der DGEpi, jedoch nur, wenn nicht bereits die reduzierte Jahresgebühr für Studierende gewährt wird.)

GMDS

DGSMP

Biometrische Gesellschaft

Es gelten folgende Mitgliedsbeiträge ab 2019:

- für ordentliche Mitglieder 70 €
- bei Mitgliedschaft in einer der o. g. Fachgesellschaften 60 €
- für Studierende (Nachweis jährlich erforderlich) 0 €
- Bitte immer Konto-Daten ausfüllen! Bei Nichterbringen des Nachweises geht die Mitgliedschaft automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über.*

Hinweis: Liegt ein SEPA-Mandat nicht vor, so erhöht sich der jährliche Beitrag um 10 € zur Deckung des zusätzlichen Verwaltungsaufwandes.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift zum Vereinsbeitritt

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich/wir ermächtige/n die Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e. V., Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber
Name (in Druckschrift) Vorname (in Druckschrift)

Kreditinstitut

IBAN

BIC
(Angabe auch für Bankkonten in Deutschland erforderlich)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift zur Lastschrift

**Kurze Darstellung des beruflichen Werdegangs und des Bezugs zur Epidemiologie in der aktuellen beruflichen Tätigkeit / Ausbildung.
(Alternativ kann ein kurzer Lebenslauf beigefügt werden.)**

A large rectangular box with a solid black border, containing 20 horizontal dotted lines for writing.

Auf unserer Homepage <https://www.dgepi.de/de/arbeitsgruppen> finden Sie Informationen und Kontaktdaten zu den Arbeitsgruppen. Bitte kontaktieren Sie bei Interesse die jeweiligen AG-Sprecherinnen bzw. AG-Sprecher direkt.

Übermittlung von Vereins- und AG-Informationen durch die DGEpi e. V.

Die Kontakt-E-Mail-Adresse wird durch den Verein zur Übermittlung von Vereinsinformationen in Form von Info-Mails und durch die AGs genutzt. Info-Mails beinhalten z. B. Veranstaltungsankündigungen, aktuelle Vereinsinformationen und Stellenangebote. Ein einmal gegebenes Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin einverstanden mit der Aufnahme meiner E-Mail-Adresse in den DGEpi-Verteiler:

Ja Nein

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e. V. mit oben genannter Adresse als verantwortliche Stelle, die in dem Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten (Name und Ort) an kooperierende Fachgesellschaften findet nur im Rahmen der in der Satzung bzw. Beitragsordnung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Abgleiches von Doppelmitgliedschaften, d. h. der vergünstigten Mitgliedschaft aufgrund einer weiteren Mitgliedschaft bei einer kooperierenden Fachgesellschaft (GMDS, DGSMP, IBS-DR). (DSGVO Art. 6 Abs. 1b)

Zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit werden Fotos und Kontaktdaten von Funktionsträgern auf der entsprechenden Seite der Webseite der DGEpi e. V. veröffentlicht. Dafür wird eine gesonderte Einwilligungserklärung erhoben. Des Weiteren werden Namen, Vornamen und gelegentlich Fotos von Mitgliedern in den Protokollen der Mitgliederversammlungen, den Rundbriefen und den Jahresberichten, ebenfalls zum Zweck der Außendarstellung und der Informationsübermittlung, innerhalb der DGEpi e. V. veröffentlicht. (DSGVO Art. 6 Abs. 1a)

Weitere Datenübermittlungen an Dritte, außerhalb dieser Zwecke, finden nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft (DSGVO Art. 15) über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht (DSGVO Art. 16) sowie das Recht auf Löschung (DSGVO Art. 17), auf Einschränkung der Verarbeitung (DSGVO Art. 18) und das Recht auf Datenübertragbarkeit (DSGVO Art. 20).

Das Vereinsmitglied hat das Recht seine datenschutzrechtliche Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. (DSGVO Art. 21) Jedem Mitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme in die DGEpi e. V. einverstanden. Die Satzung der DGEpi e. V., einsehbar auf www.dgepi.de, und die o. g. Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne diese an. Mit der Verarbeitung meiner Daten entsprechend der Datenschutzerklärung bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift zur Datenschutzerklärung