

NEMEON e.V.

Ohmstr. 8
80802 München

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

NEMEON - Netzwerk für Medizintechnik und Innovation e.V.

Vorname, Name

Adresse

E-Mailadresse, Geburtsdatum (freiwillig), Telefonnummer (freiwillig)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,- € pro Person und Jahr. Er ist fällig mit Beginn eines jeden Geschäftsjahres (1. Januar) und bei Vereinseintritt.

- Die Datenschutzerklärung für Mitglieder (Stand 01.09.2018) liegt mir vor.
- Ich willige ein, dass mein Portraitfoto und meine Telefonnummer anderen Vereinsmitgliedern in der Kontaktliste zugänglich sind. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.
- Ich willige ein, dass Fotos, auf denen ich erscheine und mein Name auf der NEMEON-Webseite veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorstand