

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten:

Anrede, Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufliche Qualifikation (bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen):

- Studium der Veterinärmedizin
- Approbation als Tierarzt/ärztin
- Auszubildende*r zur/m Tiermedizinischen Fachangestellten
- Ausübung des Berufes als Tiermedizinische/r Fachangestellte/r
- Sonstige Mitarbeiter in der Tierarztpraxis/Klinik (z.B. Tierpfleger, Quereinsteiger usw.)

Mitgliedschaft:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im VETHiLFE e.V. und verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50 Euro zu zahlen. Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich, für die Dauer meiner Mitgliedschaft am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige die VETHiLFE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VETHiLFE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im VETHiLFE e.V. und erkenne die Vereinssatzung und Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben korrekt und vollständig sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlagen:

Nachweis über Studium der Veterinärmedizin / Approbation als Tierarzt od. Tierärztin / Ausbildung zur/m Tiermedizinischen Fachangestellte/n / Nachweis der Berufsausübung als Tiermedizinische/r Fachangestellte/r oder Kammerbrief
Weitere relevante Dokumente, wie z.B. Arbeitsverträge oder Bestätigung des Praxisinhabenden, um die Zugehörigkeit im tiermedizinischen Sektor nachzuweisen.

Datenschutz: Hinweis nach §4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Die VETHILFE verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag erhaltenen personenbezogenen Angaben ausschließlich zu mitgliedschaftlichen bzw. organisationsinternen Zwecken unter Beachtung des Erlaubnisrahmens des § 28 Abs. 6 und 9 BDSG. Die Datenschutzerklärung der VETHiLFE e.V. findet sich auf der Webseite www.vethilfe.org

Ich möchte mich gerne als freiwillige Helferin bzw. freiwilliger Helfer engagieren und/oder ehrenamtlich beim Telefondienst unterstützen. Für die Kontaktaufnahme zur Freiwilligenausbildung bitte über:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer: