



DiGGefa e.V. Ernst-Grube Str. 40 06120 Halle (Saale)

DiGGefa

Ernst-Grube Straße 40

06120 Halle (Saale)

Per Mail: geschaeftsstelle@diggefa.de

Deutsche interdisziplinäre
Gesellschaft für
Gefäßanomalien e.V



ANTRAG AUF AUFNAHME IN DEN FÖRDERKREIS DER DIGGEFA

Hiermit stellen wir den Antrag auf Aufnahme in den Förderkreis der DiGGefa gemäß §14 der Satzung der DiGGefa.

Firmenname

Ansprechpartner

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

(Der Verein kann für mangelnde Aktualität der Kontaktdaten des Mitglieds nicht haftbar gemacht werden.)

Wir fördern die DiGGefa jährlich

mit dem Mindestbeitrag in Höhe von 5.000 €

mit einem Betrag in Höhe von _____ €, in Worten: _____

Den Mitgliedern des Förderkreises ist es gestattet, auf ihre Mitgliedschaft im Förderkreis der DiGGefa im Rahmen der standesrechtlichen Vorschrift durch Veröffentlichung und öffentliche Erklärungen Bezug zu nehmen.

Die DiGGefa wird auf die Unterstützung durch die Fördermitglieder, z.B. auf Plakaten, Veranstaltungsankündigungen oder Ausstellungskatalogen hinweisen. Dieser Hinweis kann unter Verwendung des Namens und des Logos des Sponsors, jedoch ohne besondere Hervorhebung, erfolgen. Die DiGGefa erstellt eine Spendenbescheinigung.

Die Mitgliedschaft ist zeitlich unbegrenzt und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Deutsche interdisziplinäre
Gesellschaft für Gefäßanomalien e.V.
Sitz Halle (Saale) Registergericht Stendal VR 4762
Steueridentifikationsnr. 110/142/48287

Vorstand i.S. § 26 BGB:
Prof. Dr. Dr. Walter Wohlgemuth (1. Vorsitzender)
Prof. Dr. Maliha Sadick (2. Vorsitzende)
Dr. Lutz Meyer (3. Vorsitzender, Schatzmeister)

Spendenkonto:
Berliner Volksbank
IBAN DE20 1009 0000 2682 2720 00
BIC BEVODEBB



Erklärung zur Nutzung der persönlichen Angaben durch die Deutsche interdisziplinäre Gesellschaft für Gefäßanomalien e.V.

Die Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen ist für die DiGGefa eine Selbstverständlichkeit. Meine persönlichen Daten werden zum Zweck der Verwaltung benötigt und nach Maßgabe der DSGVO vertraulich verwendet.

Ich stimme darüber hinaus der Publikation meiner angegebenen personenbezogenen Daten in öffentlichen Medien zu. Veröffentlicht werden Logo, Name und Ort der Institution.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Wir nehmen am Lastschriftverfahren teil. Der Lastschriftauftrag erfolgt stets auf widerrufliche Weise. Hiermit ermächtige ich die Deutsche interdisziplinäre Gesellschaft für Gefäßanomalien e.V. die Höhe meines Förderbeitrags – wie oben angegeben - von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift