

**Beitrittserklärung zum Verein  
People's Health Movement Deutschland - Gesundheit ist ein Menschenrecht e.V.,  
Aachen**

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im People's Health Movement  
Deutschland e.V.

Name	Geb. Datum
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Die Mitgliedschaft ist kostenlos. Wir würden uns freuen, wenn Sie die Arbeit des Vereins durch Ihre Spende unterstützen würden.

**Ja, ich unterstütze gerne den Verein People's Health Movement Deutschland –  
Gesundheit ist ein Menschenrecht e.V., durch meine Spende:**

Einmalig	Bitte Betrag eingeben	Jährlich	Bitte Betrag eingeben
Monatlich	Bitte Betrag eingeben		

Ich werde meine Spende auf das Vereinskonto überweisen und erhalte jährlich eine Spendenbescheinigung.

---

**Bitte senden Sie das ausgefüllte,  
unterschiedene Formular an:**

Bernd Meixner  
Erich-Kästner-Str. 50  
69190 Walldorf  
meixner@phmovement.de

**Vereinskonto:**

Sparkasse Heidelberg  
IBAN: DE98 6725 0020 0009 3168 41  
BIC: SOLADES1HDB

**Web & E-Mail:**

People's Health  
Movement Deutschland  
[www.phmovement.de](http://www.phmovement.de)  
info@phmovement.de



## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Sehr geehrtes Mitglied,  
um Sie als Mitglied unseres Vereins zügig, umfassend und individuell informieren zu können, haben wir personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mailadresse) von Ihnen erhalten.

Die mit ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung sowie dem Versand von E-Mails genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern die PHM e.V. gesetzlich dazu verpflichtet ist.

Wir möchten Sie bitten diese Erklärung unterschrieben an uns zurückzusenden:

---

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

**Der Widerruf ist  
per E-Mail zu richten an: [meixner@phmovement.de](mailto:meixner@phmovement.de)  
oder postalisch an: Bernd Meixner  
Erich-Kästner-Str. 50  
69190 Walldorf**

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die PHM e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie dem Versand von E-Mails erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Name

Ort, Datum

Unterschrift