



Gesundheit für alle - Jetzt!

PHM Deutschland

Beitrittserklärung zum Verein Peoples Health Movement Deutschland e.V.

Hiermit erkläre ich ab
Deutschland e.V.

meinen Beitritt als Mitglied im Peoples Health Movement

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 Peoples Health Movement Deutschland 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:

Peoples Health
Movement Deutschland e.V.
www.phmovement.de
info@phmovement.de



Gesundheit für alle - Jetzt!

PHM Deutschland

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
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