

MITGLIEDSANTRAG

Verein Sicher Gesund NÖ

ZVR-N.: 1726376579

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als unterstützendes Mitglied des Vereins Sicher Gesund NÖ
und unterstütze damit auch den Patient:innenbeirat NÖ

☐ Unterstützende Mitgliedschaft (juristische Person/Institution/Organisation)
EUR 3.000 pro Jahr

Der betreffende Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Verein Sicher Gesund NÖ
Raiffeisenbank Wr. Neustadt-Schneebergland
IBAN: AT85 3293 7000 0007 8840
BIC: RLNWATWWWRN

JURISTISCHE PERSON / INSTITUTION / ORGANISATION

Name Firma:

Rechtsform:

Daten der Registrierung (z.B. Firmenbuchnummer, ZVR-Zahl u.ä.):

Ansprechpartner (Titel, Vorname, Nachname):

Funktion:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl, Ort, Land:

E-Mail:

Telefon:

Bitte per E-Mail an info@sicher-gesund-noe.at oder postalisch an:
Verein Sicher Gesund NÖ
z.H. Priv.-Doz. Dr. Maria Kletecka-Pulker
Viktor Kaplan Straße 2/1. Stock/Haus E
2700 Wiener Neustadt.

Nähere Informationen: www.sicher-gesund-noe.at

MITGLIEDSANTRAG

Verein Sicher Gesund NO & Patient:innenbeirat NÖ

Ich willige ein, dass mir der Verein Sicher Gesund NÖ per E-Mail Informationen (Veranstaltungsprogramme, Einladungen, Newsletter) zusendet.

Daten werden zu administrativen und wissenschaftlichen Zwecken erhoben und dürfen daher gem. Art 89 Abs 1 DSGVO grundsätzlich gespeichert werden. Ergebnisse und Beschlüsse des niederösterreichischen Patient:innenbeirats, sowie Namen und Fotos der Mitglieder, dürfen auf Social Media Plattformen und in Medien veröffentlicht werden. Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Siehe dazu Kapitel III EU-DSG-VO Rechte der betroffenen Person: (<https://www.datenschutz-grundverordnung.eu/>).

☐

Datum und Unterschrift

Bitte per E-Mail an info@sicher-gesund-noe.at oder postalisch an:
Verein Sicher Gesund NÖ
z.H. Priv.-Doz. Dr. Maria Kletecka-Pulker
Viktor Kaplan Straße 2/1. Stock/Haus E
2700 Wiener Neustadt.

Nähere Informationen: www.sicher-gesund-noe.at