

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Fachvereinigung Krankenhaustechnik (FKT) e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt

- Neuanmeldung       Nachfolger

## Vorgänger

## Antragsteller

Anrede/Titel \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse

Firma/Name \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

## Postadresse

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

## Berufsfachgruppe/Dienststellung:

- Betriebs-Technik       Sicherheitstechnik       Medizintechnik       Biomedizin  
 Umwelt / Hygiene       Technischer Leiter       Sonstiges

## Mitgliedsart:

(Bitte zutreffende Mitgliedsart ankreuzen)

- |   |        |        |
|---|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ordentliches Mitglied</b><br>(Leitende Mitarbeiter aus technischen Abteilungen in Krankenhäusern und gleichartigen Einrichtungen)                             | €/Jahr | 132,00 |
| <input type="checkbox"/> <b>im Ruhestand</b>  | €/Jahr | 58,30  |
| <input type="checkbox"/> <b>Doppelmitgliedschaft</b> <input type="checkbox"/> <b>FBMT</b>   | €/Jahr | 102,30 |
| <input type="checkbox"/> <b>Außerordentliches Mitglied</b><br>(Natürliche Personen von Behörden, Verbänden, Vereinen)   | €/Jahr | 66,00  |
| <input type="checkbox"/> <b>Studenten</b><br>(Immatrikulationsbescheinigung beilegen)   | €/Jahr | 0,00   |
| <input type="checkbox"/> <b>Förderndes Mitglied</b><br>(Nat. Pers. u. jur. Pers, die jedoch durch eine nat. Pers. vertreten sein müssen, die den Berufsstand der Fachvereinigung fördern) | €/Jahr | 440,00 |
| <b>Bei Sammelmitgliedschaft bis 8 Mitglieder jeweils</b>  | €/Jahr | 220,00 |
| <b>Bei Sammelmitgliedschaft ab 9 Mitglieder jeweils</b>   | €/Jahr | 176,00 |
| <b>Aufnahmegebühr</b><br>(bei Sammelmitgliedschaften einmalig)  | €/Jahr | 50,00  |

- Antrag auf Sammelmitgliedschaft:**  
Folgende FKT-Mitglieder sind ebenfalls bei meinem Arbeitgeber/Firma angestellt:



Mein Beitritt erfolgt auf Empfehlung von \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname, Mitgliedsnummer)

## Rechnung

## Versandart

E-Mail für Rechnungsversand: \_\_\_\_\_

(E-Mail Adresse)

## Zahlungsart

- Zahlung nach Rechnungseingang auf das angegebene Konto
- Lastschriftverfahren (um per SEPA-Verfahren Lastschriften einziehen zu können, erhalten Sie ein Mandat, das von Ihnen geprüft, unterschrieben und zurückgesendet wird.)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Für die Aufnahme einer Mitgliedschaft ist die Kenntnisnahme des Datenschutzes (Seite 3 und 4) notwendig.



## Informationen zum Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

Ein Verein darf aufgrund des Art.6 Abs.1 lit.a DS-GVO bei Vereinsbeitritt (Aufnahmeantrag) und während der Mitgliedschaft nur solche Daten von Mitgliedern erheben, die für die Begründung und Durchführung des zwischen Mitglied und Verein durch den Beitritt zustande kommenden rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses erforderlich sind. Damit dürfen alle Daten erhoben werden, die zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder (wie zum Beispiel Name, Anschrift oder Geburtsdatum, sowie Bankverbindungen sofern angegeben) notwendig sind.

1) die Fachvereinigung Krankenhaustechnik e.V. (FKT) verarbeitet personenbezogene Daten (gem. Art.4 Nr.1 DS-GVO) ihrer Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen und im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung durch ein externes Serviceunternehmen zur Erfüllung der gemäß der Vereinssatzung zulässigen Zwecke und Aufgaben. (gem. Art.2 Abs.1 DS-GVO)

hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

- Name und Anschrift (Privat)
- Dienstanschrift
- Bankverbindung
- Telefonnummer
- E-Mail
- Geburtsdatum
- Beruf und Aufgaben

2) die FKT e.V. speichert die Daten zu folgendem Zweck:

- Mitgliederverwaltung
- Mitgliederbetreuung
- Beitragsabrechnung
- Zeitschriftenversand
- Berichterstattung (ggf. auch mit Fotos und Videos) über Veranstaltungen sowie über Vereinsaktivitäten,
- Um die Mitglieder zeitnah und umfassend zu informieren
- Altersspektrum
- Berufsspektrum

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die FKT nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die FKT kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins veröffentlicht werden dürfen, soweit diese Aufnahmen im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt wurden und eine größere Anzahl von Personen auf diesen abgebildet ist.

3) Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt, übermittelt. Nach Beendigung meiner Mitgliedschaft werden die erhobenen Daten wieder gelöscht. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgen auf freiwilliger Basis. Ich habe jederzeit das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche personenbezogenen Daten von mir gespeichert werden und ggf. deren Korrektur, Löschung oder Sperrung zu verlangen. Hierfür steht als verantwortlicher Ansprechpartner die FKT-Geschäftsstelle zur Verfügung.

Erfolgt die Verarbeitung meiner Daten rechtswidrig, so kann ich mich hierüber bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Fachvereinigung Krankenhaustechnik e. V., Habbesweg 12, 59425 Unna, Deutschland.



Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Verwaltung der Vereinstätigkeiten bzw. Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses: Vorsitzende, Schatzmeister, Abteilungsleiter, Übungsleiter; Telefonnummer ggf. an andere Vereinsmitglieder, Geschäftsstelle  
Beitragseinzug: Bank

4) Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung ist dem Verein nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Name und Anschrift (ggf. Dienstanschrift) werden im Rahmen der Mitgliedschaft an den Verlag für die jeweils aktuelle Verbandszeitschrift der FKT weitergegeben.

5) Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Anlage stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern in Print- und elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. (Art.6 Abs.1 lit.F, DS-GVO)

6) Soweit die in den jeweiligen Vorschriften beschriebenen Voraussetzungen vorliegen, hat jedes Vereinsmitglied insbesondere die folgenden Rechte:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO;
- das Recht auf Berechtigung nach Artikel 16 DS-GVO;
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DS-GVO;
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO;
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DS-GVO;
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DS-GVO;
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DS-GVO;
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

**Ich habe die Datenschutzrichtlinien zur Kenntnis genommen**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_