Osteoporose
Selbsthilfegruppen
Dachverband e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V.

Ja, ich möchte Mitglied des OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V. (OSD) werden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab dem: .....
und der Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe 48,00 € pro Jahr

Name:	.....	Vorname:	.....
Straße / Nr.:	.....	PLZ / Wohnort:	.....
Telefon:	.....	Geburtsdatum:	.....
E-Mail:	.....	Krankenkasse:	.....

Ich schließe mich einer Gruppe an:

Gruppe (Ort): ..... Gruppen – NR: .....

Die Hinweise und Bestimmungen auf Seite 2 - zu a.) Antrag und Zahlung, b.) Rechtliche Bestimmungen zur OSD-Mitgliedschaft, c.) Datenspeicherung und -verarbeitung, d.) Widerruf der Mitgliedschaft und
e.) Leistungen OSD -, wurden zur Kenntnis genommen und das Einverständnis erklärt. Eine Einwilligung wird erteilt, dass die angegebenen Kontaktdaten gespeichert und verwendet werden, um schriftlich, telefonisch oder per E-Mail in Kontakt zu treten. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Zur Zahlung des Beitrags beachten Sie bitte unbedingt Punkt a.) Antrag und Zahlung (3)

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Vicky Ritter – Präsidentin
René Ritter - Vizepräsident
Kreissparkasse Gotha • Kto. 750 054 115 • BLZ 820 520 20
IBAN DE78820520200750054115

OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V.
Hohe Str. 38 • 99867 Gotha
Telefon: 03621 512581 • Fax: 03621 512582
E-Mail: info@osd-ev.org
Steuernummer: 156 142 07385

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

a.) Antrag und Zahlung:

(1) Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie bitte an den:
OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V., Hohe Str. 38, 99867 Gotha.

(2) Bei Überweisungen ist zwingend anzugeben: Name, Vorname, Gruppe, Gruppennummer.
Unsere Bankverbindung: Konto 75 00 54 115 / BLZ 820 520 20 / Kreissparkasse Gotha oder
IBAN: DE78 8205 2020 0750 0541 15 , BIC: HELADEF1GTH

(3) **Einzelmitglieder ohne Gruppenzugehörigkeit** überweisen bitte direkt auf unser Vereinskonto.
Bitte unbedingt angeben: Name, Vorname, Gruppennummer. Unsere Bankverbindung:
Kreissparkasse Gotha , Konto 75 00 54 115 , BLZ 820 520 20 , IBAN: DE78820520200750054115

Mitglieder einer Gruppe mit Bankkonto überweisen bitte auf das jeweilige Gruppenkonto.
Bitte fragen Sie Ihre Gruppenleitung.

(4) Mitgliedschaften, die im Lauf des Jahres beginnen, werden nach angefangenen Quartalen berechnet.
Rückerstattungen von Beiträgen sind nicht vorgesehen.

b.) Rechtliche Bestimmungen zur OSD-Mitgliedschaft

(1) Die Mitgliedschaft im OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V. (OSD) ist kostenpflichtig. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 48,00 Euro pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich spätestens bis zum 28. Februar fällig. Bei Eintritt während des laufenden Jahres reduziert sich der Mitgliedsbeitrag quartalsweise.

(2) Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden - sowohl vom Mitglied ggü. dem OSD wie auch vom OSD ggü. dem Mitglied. Die Kündigung muss schriftlich erklärt werden.

(3) Die Mitgliedschaft bedarf der Genehmigung des OSD-Vorstandes gem. § 184 Absatz 1 BGB

c.) Datenspeicherung und -verarbeitung

(1) Der OSD erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß der Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitglieder-und Beitragsverwaltung.

(2) Mitgliederlisten werden als Datei oder in gedruckter Form soweit an Vorstandsmitglieder, sonstige Funktionäre und Mitglieder herausgegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im OSD die Kenntnisnahme erfordern. Gleiches gilt für die Zusammenarbeit mit Krankenkassen und Abrechnungsstellen.

(3) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverwendung ist dem OSD nur erlaubt, sofern er hierzu verpflichtet ist. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

(4) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (insbesondere §§ 34, 35) wie auch der DSGVO (Datenschutz Grundverordnung) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung oder Sperrung seiner Daten.

(5) Die Datenschutzerklärung wurde gelesen (siehe https://www.osd-ev.org/rechtliche-hinweise/) und zur Kenntnis genommen.

d.) Widerruf der Mitgliedschaft

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen Ihre Mitgliedschaft zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Zur Ausübung Ihres Widerrufsrechtes müssen Sie dem OSD durch eine eindeutige schriftliche Erklärung über Ihren Entschluss informieren. Entweder per Brief an OSD Osteoporose Selbsthilfegruppen Dachverband e.V., Hohe Str. 38, 99867 Gotha oder per Mail an info@osd-ev.org. Zur Fristwahrung reicht es aus, wenn Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Wenn Sie Ihre Mitgliedschaft widerrufen, erstatten wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich, spätestens jedoch binnen 14 Tagen ab dem Tag, an dem die Mitteilung über den Widerruf bei uns eingegangen ist.

e.) Leistungen OSD

Im Mitgliedsbeitrag sind enthalten: Unfall- und Haftpflichtversicherung, Beratung auf Wunsch, Informationsmaterial, Möglichkeit zur Selbstdarstellung der Gruppe (Bekanntmachung des Angebotes in der Öffentlichkeit) auf der Webseite des OSD gem. den Fördergrundsätzen des GKV-Spitzenverbandes.