

# Mitglied werden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „zielGENau e.V. Patienten-Netzwerk Personalisierte Lungenkrebstherapie“ gemäß § 4 der Vereinssatzung. Die Aufnahme bedarf der Zustimmung des Vorstandes gem. § 4 Abs. 2 der Vereinssatzung.

Neuanmeldung  Änderungsantrag

Vor-/Nachname: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mutation: .....

Ich bin Patient\*in  Ich bin Angehörige\*r

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 12,00 € jährlich und ist jeweils zum 15. Januar eines Jahres fällig.

Zahlweise:  per Überweisung  
 per Lastschrift (siehe Extra-Seite)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zielGENau e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Mutation.

Meine Einwilligung zur Weiterverarbeitung der Daten kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen, widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....



Patienten-Netzwerk für  
Personalisierte Lungenkrebstherapie  
Kerpener Straße 62  
50937 Köln  
[info@zielgenau.org](mailto:info@zielgenau.org)

Mitgliedsnummer   
(wird vom Verein eingetragen)

*Ihre Mitgliedsbeiträge sowie Spenden sind steuerlich absetzbar.*

## Wenn Sie spenden möchten

zielGENau e.V.

IBAN: DE28 8306 5408 0004 2391 21

BIC: GENODEF1SLR

oder online: [www.zielgenau.org](http://www.zielgenau.org)

## Sie benötigen Hilfe

*Sollten Sie Fragen zur Mitgliedschaft oder zu Spenden haben, können Sie sich direkt an uns wenden:*

[info@zielgenau.org](mailto:info@zielgenau.org)

## Hinweis zum Datenschutz

*Wir weisen gem. § 6 DSGVO darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer E-Mail-Adresse und Mutation.*

## Formular ausgefüllt senden an

[info@zielgenau.org](mailto:info@zielgenau.org) (als .pdf oder .jpg)

oder per Post:

Vorstand zielGENau e.V.

Julia Hadjamu

Albert-Kindle-Str. 13

50859 Köln

# SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-ID: DE20 ZZZZ 0002 5226 76  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Patienten-Netzwerk für  
Personalisierte Lungenkrebstherapie  
Kerpener Straße 62  
50937 Köln  
[info@zielgenau.org](mailto:info@zielgenau.org)

Ich ermächtige den Verein **zielGENau** e.V., Zahlungen von meinem Giro-Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber\*in: .....

PLZ/ Ort/ Straße: .....

Kreditinstitut: .....

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

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

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Ich versichere mit meiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.  
Mit einer Archivierung bin ich einverstanden.