

# Mitgliedsantrag für Organisationen



Wir freuen uns, dass Ihre Organisation sich mit den Inhalten und Zielen unseres Vereins mates4health e.V. identifiziert und sich im Sinne unserer Satzung betätigen möchte. Bitte füllen Sie das vorliegende Formular aus und wir werden uns bei Ihnen melden.

## Details zur Organisation

Organisation\*

Straße und Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Stadt\*

Land\*

Telefonnummer\*

E-Mail-Adresse\*

## Ansprechpartner:in

Vorname\*

Nachname\*

Telefonnummer Ansprechpartner:in

E-Mail-Adresse Ansprechpartner:in\*

\* verpflichtende Angabe



# Mitgliedsantrag für Organisationen



Bitte schreiben Sie Ihre Organisation in ein paar kurzen Worten:

Bitte schreiben Sie hier in wenigen Worten, warum Ihre Organisation daran interessiert ist, dem Verein mates4health e.V. beitreten möchte:

Wie sind Sie auf mates4health e.V. aufmerksam geworden?  
(z.B. über eine Empfehlung, Social Media, Veranstaltung, Website, ...)

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

\* verpflichtende Angabe



# Mitgliedsantrag für Organisationen



## Bestätigung

---

Bitte bestätigen Sie:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Organisationsbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse), sowie die personenbezogenen Daten des genannten Ansprechpartners (Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse) vom Verein mates4health e.V. unter Beachtung der Datenschutzgesetze, insbesondere dem §33 Bundesdatenschutzgesetz, gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke, wie z.B. die direkte Kontaktaufnahme oder Versand von Informationsmaterial. Es ist möglich, dass der Verein mates4health e.V. die angegebenen Daten des Ansprechpartners nutzt und verarbeitet, um Informationen über zukünftige Veranstaltungen und Aktionen zu schicken, die der Verein mates4health e.V. allein oder in Kooperation mit anderen Organisationen durchführt. Darüber hinaus findet eine Weitergabe der Daten durch den Verein mates4health e.V. an Dritte außerhalb des Vereins, z.B. für kommerzielle Werbezwecke, nicht statt.  
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag für Organisationen als Mitglied beim Verein mates4health e.V. ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.

---

Datum

Unterschrift Ansprechpartner:in

Wir danken ganz herzlich für Ihr Vertrauen und melden uns zeitnah bei Ihnen.

\* verpflichtende Angabe

mates4health.com  
info@mates4health.com

