

## Mitgliedsantrag

Das Bestreben der Deutsche Gesellschaft für Yoga in der integrativen Onkologie e.V. ist es die Perspektiven von Krebspatient:innen durch den therapiebegleitenden Einsatz von Yoga zu verbessern. Dazu bündelt der Verein die Kompetenz anerkannter Experten mit dem Ziel Qualitätsstandards für die Therapie und Ausbildung spezialisierter Yogalehrer:innen zu definieren.

Unabhängigkeit, Gemeinnützigkeit und absolute Verpflichtung dem Patientenwohl gegenüber sind unsere Grundprinzipien.

Der Verein soll die führende Fachinstanz für den Themenkomplex in Europa werden. Dazu wird der Verein zukünftig Symposien veranstalten und den Dialog zwischen Fachexperten, Ärzt:innen und anderem medizinischen Personal fördern.

Ich möchte Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Yoga in der integrativen Onkologie e.V. (in Gründung) werden.

*(bitte ankreuzen)*

**Fördermitglied**

50,00 EUR p.a., einmalig 20,00 EUR

**Yogalehrer:innen** (persönliche Mitgliedschaft)

50,00 EUR p.a., einmalig 20,00 EUR

**Mediziner:innen & andere Fachpersonen** (persönliche Mitgliedschaft)

100,00 EUR p.a., einmalig 50,00 EUR

**Kliniken, Praxen, Industrie-Partner, Unternehmen**

ab 800,00 EUR p.a., einmalig ab 100,00 EUR

Vereinbarer Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_

Vereinbarte Aufnahmekosten \_\_\_\_\_

Handzeichen Vorstand \_\_\_\_\_

*Beiträge können für die Zukunft durch Vorstandsbeschluss angepasst werden.*

## Ihre Daten

Firma \_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht, sofern nicht gesetzliche Vorgaben die längerfristige Aufbewahrung / Speicherung erfordern.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Deutsche Gesellschaft für Yoga in der integrativen Onkologie e.V. (in Gründung), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Deutsche Gesellschaft für Yoga in der integrativen Onkologie e.V. (in Gründung) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber