

## Antrag zur Mitgliedschaft retina.net e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im retina.net e.V. als

- ordentliches Mitglied  **oder** Fördermitglied

Als ordentliches Mitglied bitte zusätzlich ankreuzen:

Ich trete dem Verein mit meiner Institution bei  oder als Privatperson

### Erklärungen zum Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten als Mitglied von retina.net e.V. für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Mit dem Ende meiner Mitgliedschaft werden meine Daten von retina.net e.V. zuverlässig gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass ich als Mitglied von retina.net e.V. Postsendungen oder E-Mail Sendungen zu Neuigkeiten und Inhalten der Vereinsarbeit erhalte.

Durch die nachfolgende Unterschrift verpflichte ich mich zur sofortigen Zahlung des Mitgliedsbeitrags, in Höhe von 50€/Jahr für Privatpersonen, in Höhe von 2000€/Jahr für institutionelle Mitglieder oder mind. 50€/Jahr für Fördermitglieder (per Lastschrift, s. anhängendes Formular oder Überweisung auf unten genanntes Konto).

**Erläuterungen zum Mitgliederstatus:** Ordentliche Mitglieder sind wahlberechtigte Mitglieder die für Ämter im Verein wählbar sind und die regelmäßig Mitgliederbeiträge bezahlen. Fördermitglieder sind Mitglieder, die die Ziele und Werte des Vereins unterstützen und diese Unterstützungen durch Zuwendungen (Förderbeiträge) dokumentieren. Fördermitglieder sind nicht wählbar und haben kein Wahlrecht. Das Dienstleistungsportfolio von retina.net kann nur von institutionellen, ordentlichen Mitgliedern abgerufen werden.

--	--

Name und Adresse

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Kontakt: Prof. Dr. Andreas Stahl  
Klinik und Poliklinik für  
Augenheilkunde  
Universitätsmedizin Greifswald  
Ferdinand Sauerbruch Straße  
17475 Greifswald

Tel: +49-3834-86 5900  
Fax: +49-3834-86 5902  
andreas.stahl@med.unigreifswald.de

1. Vorsitzender: Prof. Dr. Stahl, Greifswald  
2. Vorsitzender: Prof. Dr. Agostini, Freiburg  
Kassenwart: Prof. Dr. Bornfeld, Essen

Kontodaten:  
DE78 3602 0030 0002 4890 15  
BIC NBAGDE3EXXX  
National-Bank  
Essen

*Diese Angaben sind für den Mitgliedsantrag erforderlich. Ohne diese Angabe kann der Mitgliedsantrag nicht berücksichtigt werden.*

**Für ordentliche Mitglieder:**

Als Nachweis der Studienerfahrung listen Sie hier bitte klinische Studien auf, bei denen Sie involviert waren, bzw. an denen Ihr Zentrum teilgenommen hat oder derzeit teilnimmt:

1.
2.
3.
4.
5.

***Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag per eMail oder Fax an die genannte Adresse der ersten Seite.***

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschriften (gilt nur für Privat und Fördermitglieder)**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen (IBAN)	Bankleitzahl (BIC)
bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)	Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

**An** (Zahlungsempfänger)

<p><b>retina.net e.V.</b>          IBAN DE78 3602 0020 0002 4890 15          National-Bank Essen</p>
--

<p>Ort, Datum</p> <p>Unterschrift</p>
--

Jedes Mitglied ist zur Zahlung des Beitrages bis zum 31. März des laufenden Geschäftsjahres verpflichtet. Neu aufgenommene Mitglieder haben den ersten Jahresbeitrag bei der Aufnahme zu entrichten. Die Mitgliedschaft ist jährlich zum Jahresende mit Wirkung zum Folgejahr kündbar.

Institutionelle Mitglieder werden gebeten nach Erhalt der Beitragsrechnung den Betrag zu entrichten.