

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Fachvereinigung Krankenhaustechnik (FKT) e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt

- Neuanmeldung       Nachfolger

## Vorgänger

## Antragsteller

Anrede/Titel \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse

Firma/Name \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

## Postadresse

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

## Berufsfachgruppe/Dienststellung:

- Betriebs-Technik       Sicherheitstechnik       Medizintechnik       Biomedizin  
 Umwelt / Hygiene       Technischer Leiter       Sonstiges

## Mitgliedsart:

(Bitte zutreffende Mitgliedsart ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied** € /Jahr 132,00  
(Leitende Mitarbeiter aus technischen Abteilungen in Krankenhäusern und gleichartigen Einrichtungen)
- im Ruhestand** € /Jahr 58,30
- Doppelmitgliedschaft**  **FBMT**  **WGKT** € /Jahr 102,30
- Außerordentliches Mitglied** € /Jahr 66,00  
(Natürliche Personen von Behörden, Verbänden, Vereinen)
- Studenten** € /Jahr 0,00  
(Immatrikulationsbescheinigung beilegen)
- Förderndes Mitglied** € /Jahr 440,00  
(Nat. Pers. u. jur. Pers, die jedoch durch eine nat. Pers. vertreten sein müssen, die den Berufsstand der Fachvereinigung fördern)
- Bei Sammelmitgliedschaft bis 8 Mitglieder jeweils** € /Jahr 220,00  
 **Bei Sammelmitgliedschaft ab 9 Mitglieder jeweils** € /Jahr 176,00
- Aufnahmegebühr** € /Jahr 50,00  
**(bei Sammelmitgliedschaften einmalig)**

- Antrag auf Sammelmitgliedschaft:**  
Folgende FKT-Mitglieder sind ebenfalls bei meinem Arbeitgeber/Firma angestellt:

---

## FKT Geschäftsstelle:



Mein Beitritt erfolgt auf Empfehlung von \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname, Mitgliedsnummer)

## Rechnung

### Versandart

E-Mail für Rechnungsversand: \_\_\_\_\_

(E-Mail Adresse)

### Zahlungsart

- Zahlung nach Rechnungseingang auf das angegebene Konto
- Lastschriftverfahren (um per SEPA-Verfahren Lastschriften einziehen zu können, erhalten Sie ein Mandat, das von Ihnen geprüft, unterschrieben und zurückgesendet wird.)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Für die Aufnahme einer Mitgliedschaft ist die Kenntnisnahme des Datenschutzes (Seite 3) notwendig.

---

#### **FKT Geschäftsstelle:**

Plauener Straße 12 · 44139 Dortmund    Telefon: +49 (0)231 534 02 25    Fax: +49 (0)231 395 15 71    E-Mail: [fkf@fkf.de](mailto:fkf@fkf.de)    [www.fkf.de](http://www.fkf.de)



## Hinweise zum Datenschutz

I) Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Titel, Vor- und Nachname, Arbeitgeberadresse mit Namen, Straße, PLZ und Ort), falls angegeben die private Anschrift mit E-Mail Adresse sowie meinen Mitgliedsstatus (z.B. Förderer) an den für mich zuständigen Regionalgruppenleiter, auch per unverschlüsselter E-Mail, weitergeleitet werden.

JA  NEIN

II) Ich bin damit einverstanden, dass mein Eintritt in die FKT mit Namen, PLZ und Einrichtung in den Mitgliedernachrichten sowie mein Mitgliedsstatus (z.B. Förderer) veröffentlicht wird.

JA  NEIN

III) Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Titel, Vor- und Nachname, Arbeitgeber-Adresse mit Namen, Straße, PLZ und Ort), falls angegeben die private Anschrift mit E-Mail Adresse sowie meinen Mitgliedsstatus (z.B. Förderer) an Fördernde Mitglieder und während Kongressen & Messen an die Teilnehmer der Veranstaltung oder Aussteller, ggf. auch als unverschlüsselte E-Mail, weitergeleitet werden.

JA  NEIN

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Fachvereinigung Krankenhaustechnik e. V.(FKT), Plauener Straße 12, 44139 Dortmund, Deutschland meinen Titel, Namen, Geburtsdatum, Postanschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Faxnummer, Berufsfachgruppe/Dienststellung, Arbeitgeber mit Anschrift, Art meiner Mitgliedschaft, Kontoverbindung (IBAN) zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft einschließlich der Zusendung von Informationsmaterial oder des FKT-Newsletters erhebt, nutzt und verarbeitet und zu diesem Zweck an einen externen Dienstleister (Auftragsverarbeiter) übermittelt.

JA  NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass die von die von mir erhobenen personenbezogenen Daten einschließlich meines Mitgliedsstatus (z.B. Förderer) auf der Internetseite der FKT angegeben werden sowie Fotos, auf denen ich sichtbar bin, angefertigt, auf der Website der FKT hochgeladen und veröffentlicht, auf Werbemedien für Dritte abgebildet werden. Gleiches gilt für die Verwendung von personenbezogenen Daten und Bildern, die in den Mitgliedernachrichten veröffentlicht werden. Diese Einwilligung bezieht sich im Hinblick auf die Verwendung von Fotos auch auf die Zeit nach meinem Ausscheiden aus der FKT. Meine Einwilligung erstreckt sich dabei auch auf Informationen besonderer Kategorien wie meine rassische oder ethnische Herkunft, politischen Meinungen, religiösen Überzeugungen oder Gesundheit (zB durch Kleidung, Hautfarbe, Kopfbedeckung, Schmuck, Brille), sollten diese aus meinem Foto hervorgehen.

JA  NEIN

Ebenso bin ich mit der Zusendung eines FKT-Newsletters sowie von Informationsmaterial über Veranstaltungen der FKT oder Dritter einverstanden.

JA  NEIN

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO) erhoben, verarbeitet, genutzt, übermittelt. Nach Beendigung meiner Mitgliedschaft werden die erhobenen Daten wieder gelöscht. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich habe jederzeit das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche personenbezogenen Daten von mir gespeichert werden und ggf. deren Korrektur, Löschung oder Sperrung zu verlangen. Hierfür steht als verantwortlicher Ansprechpartner die FKTGeschäftsstelle zur Verfügung. Erfolgt die Verarbeitung meiner Daten rechtswidrig, so kann ich mich hierüber bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Fachvereinigung Krankenhaustechnik e. V., Plauener Straße 12, 44139 Dortmund, Deutschland.