

Schicken Sie die  
Beitrittserklärung an:

Deutscher EDV-Gerichtstag e.V. - Universität des Saarlandes  
Geschäftsstelle Frau S. Micka  
Postfach 151150  
66041 Saarbrücken  
Gläubiger-ID: DE33ZZZ0001207607

**Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein "Deutscher EDV-Gerichtstag e.V.":**

<b>Personalien</b>		
<b>Titel</b>	<b>Vorname</b>	<b>Name</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Anrede</b>
<b>Beruf</b>		
<b>Organisation</b>	<b>Ansprechpartner, wenn keine natürliche Person</b>	
<b>Dienstanschrift</b>		
<b>Straße</b>	<b>Straße (Ergänzung, wenn zwei Zeilen)</b>	
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Land</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>	
<b>Handy und Internet</b>		
<b>Handy</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Homepage</b>
<b>Privatanschrift</b>		
<b>Straße</b>	<b>Straße (Ergänzung, wenn zwei Zeilen)</b>	
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Land</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>	
<b>Gewünschtes Beitrittsdatum, falls nicht baldmöglichst</b>		

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden gemäß der Datenschutzgrundverordnung ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Mitgliederbetreuung sowie des Beitragseinzuges elektronisch gespeichert und verarbeitet. Die Daten können online über die Mitgliederverwaltung eingesehen und aktualisiert werden.

Bei Teilnahme an den Veranstaltungen des EDV-Gerichtstags werden diese Daten ggf. an die die Veranstaltung durchführenden Partner weitergegeben. Soweit eine zusätzliche Einwilligung für die jeweilige Veranstaltung vorliegt, werden diese Daten ggf. auch in Form einer Teilnehmerliste veröffentlicht.

Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.edvgt.de/der-verein/datenschutzerklaerung/>

Ich erkläre die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und mit dieser Verarbeitung meiner Daten einverstanden zu sein.

....., **den**.....

Hiermit ermächtige ich den Deutschen EDV-Gerichtstag e.V., den für mich satzungsgemäß geltenden Beitrag von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem EDV-Gerichtstag auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Geldinstitut	
IBAN	BIC

....., **den**.....