



Präventos

Gesundheitsverbund

Teilnahmeerklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit, bei Präventos mitzuwirken und beantrage die Mitgliedschaft!

Durch meinen Eintrag als Mitglied auf der Webseite „ Mitglieder-Registrierung“ erkenne ich die Aufgaben- & Zielstellung, Verhaltenskodex und die Beitragsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Kalenderjahr.
Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens ein Monat vor Ablauf gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten gespeichert und diese an Kooperationspartner übermittelt werden, soweit dies zur üblichen Betreuung oder ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist.

Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt.

Der Antrag durch den Eintrag in der Webseite von <http://www.praeventos.de/> wird durch den Vorstand von Präventos angenommen bzw. abgelehnt.
Eine schriftliche Stellungnahme erfolgt innerhalb von vier Wochen.

Arbeitsstand: März 2016