



## Beitrittserklärung für Institutionen

zum Erwerb einer Mitgliedschaft im Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e.V.

**Deutscher Verein für  
öffentliche und private  
Fürsorge e.V.**

Mitgliederverwaltung  
Michaelkirchstraße 17/18  
10179 Berlin-Mitte

Tel. (0 30) 6 29 80 – 502  
Fax (0 30) 6 29 80 – 550

[mitglieder@deutscher-verein.de](mailto:mitglieder@deutscher-verein.de)  
[www.deutscher-verein.de](http://www.deutscher-verein.de)

\_\_\_\_\_  
Institution und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/in (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Ansprechpartner/in für  
inhaltliche Informationen**

identisch mit Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Empfänger/in Mitgliederzeit-  
schrift „Nachrichtendienst“**

identisch mit Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Rechnungsempfänger/in**

identisch mit Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Mitgliedschaft im folgenden Spitzen-/Dachverband:

AWO      DCV      Der Paritätische      DRK      Diakonie      ZWST      DST      DStGB  
DLT      Bayerischer Bezirketag      Sonstige: \_\_\_\_\_

## Anzahl der Mitarbeiter/innen \_\_\_\_\_

(Gilt nur für kommunale Unternehmen, gemeinnützige Unternehmen und Unternehmungen wie Vereine, Einrichtungen/Dienste, Träger sowie Stiftungen, privatgewerbliche Unternehmen)

## Ich/Wir zahlen per Rechnung.

## Ich/Wir erteilen Ihnen eine Einzugsermächtigung.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e.V., **widerruflich** fällige Rechnungsbeträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht keine Verpflichtung seitens der Bank die Lastschrift einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Anmeldung zum Newsletter

Ich/Wir möchte den kostenlosen Newsletter des Deutschen Vereins abonnieren. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen mit einer Nachricht an [info@deutscher-verein.de](mailto:info@deutscher-verein.de) oder über den Abmeldelink <https://www.deutscher-verein.de/de/presse-newsletter-an-und-abmeldung-1826.html>.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e. V. Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir/uns bekannt. Ich/Wir bin/sind bereit, die Bestrebungen des Vereins zu fördern und verpflichte/n mich/uns einen festen Jahresbeitrag zu zahlen.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Rahmen dieser Beitrittserklärung genannten personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und endet mit dem Austritt/ der Beendigung der Mitgliedschaft. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Gesondert erteilte Einwilligungserklärungen zu anderen Verarbeitungszwecken im Deutschen Verein bleiben davon unberührt.

Verantwortlicher im Sinne der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes ist Michael Löher, Vorstand des Deutschen Vereins für öffentliche und private Fürsorge e.V., Michaelkirchstraße 17/18, 10179 Berlin, [info@deutscher-verein.de](mailto:info@deutscher-verein.de). Die Beauftragte für den Datenschutz im Deutschen Verein ist erreichbar über [datenschutz@deutscher-verein.de](mailto:datenschutz@deutscher-verein.de). Bei offenen Fragen zum Schutz der personenbezogenen Angaben, die Sie gegenüber dem Deutschen Verein gemacht haben, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf, damit wir den Schutz Ihrer Daten durchgängig gewährleisten. Jedermann kann sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden, wenn er/sie der Ansicht ist, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung seiner/ihrer personenbezogenen Daten in seinen Rechten verletzt zu sein. Zuständige Aufsichtsbehörde für den Deutschen Verein ist die Berliner Beauftragte für den Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass nach der Aufnahme als Mitglied meine/unsere Institution mit ihrem Namen: (bitte bei Einverständnis jeweils ankreuzen)

auf der Webseite [www.deutscher-verein.de](http://www.deutscher-verein.de)

einmalig im Newsletter des Deutschen Vereins „dv aktuell“

erwähnt wird. So können Informationen aus dem Vereinsleben einer größeren Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Die Einwilligung ist keine Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im Deutschen Verein. Die Einwilligungen können jederzeit einzeln oder gemeinsam für die Zukunft widerrufen werden, ohne dass hieraus Nachteile entstehen.

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

Um den Bezug Ihrer Institution zur sozialen Arbeit zu verdeutlichen, fügen Sie bitte ausführliche Informationen bei (z.B. Satzung, Auszug aus Gesellschaftervertrag).<sup>\*1</sup>

1) Gemäß §3 Abs. 1 Nr. b der Satzung ist der Bezug zur sozialen Arbeit notwendige Voraussetzung, um Mitglied des Deutschen Vereins für öffentliche und private Fürsorge e.V. zu werden. Diese Daten werden für das Aufnahmeverfahren benötigt und werden nicht anderweitig verwendet.