



Förderverein der Neuromyelitis optica Studiengruppe e.V.

Geschäftsstelle NEMOS e.V.
c/o Neurologische Klinik
Universitätsklinikum Düsseldorf
Ute Kratz-Tauriainen
Moorenstraße 5
Gebäude 13.53.01.58
40225 Düsseldorf
Email: kratz-tauriainen@nemos-net.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Berufliche Kontaktdaten	
Zentrum	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Private Kontaktdaten	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

die Aufnahme in den Verein NEMOS e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bin (bitte ankreuzen)

☐

Facharzt/Fachärztin

☐

in Ausbildung

☐

Sonstiges, und zwar

NEMOS e.V.
Förderverein der
Neuromyelitis optica Studiengruppe
eingetragener Verein

Geschäftsführender Vorstand:
Sprecherin: Prof. Dr. Tania Kümpfel
Stellv. Sprecher: Prof. Dr. Achim Berthele
Schatzmeister: Prof. Dr. Orhan Aktas
Schriftführer: PD Dr. Martin Hümmert
Vorstandsmitglied: Prof. Dr. Friedemann Paul

Bankverbindung:
Stadtparkasse Düsseldorf
Kontoinhaber: Förderverein NEMOS e.V.
IBAN: DE33 3005 0110 1008 2780 51

Satzung/ Beiträge

Die NEMOS Satzung vom 16.03.2026 habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag beträgt:

50,00 € für Fachärzt*innen oder 20,00 € für Nicht-Fachärzt*innen.

Einzugsermächtigung (bitte ankreuzen): ja ☐ / nein ☐

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir als Mitgliedsbeitrag jährlich zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht von Seiten des Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Über Änderungen der Adresse oder Änderungen beim kontoführenden Geldinstitut werde ich den NEMOS e.V. unverzüglich informieren. Eine gesonderte Quittung für die Einzugsbeträge wird nicht ausgestellt. Bei Ihrer Steuererklärung bzw. gegenüber dem Finanzamt genügt die Angabe der Summe und im Falle der Steuerprüfung der entsprechende Kontoauszug als Beleg. Nur selten ist der Nachweis der Mitgliedschaft erforderlich, diesen würden wir dann im Einzelfall ausstellen.

Bankverbindung der NEMOS e.V.

IBAN: DE33 3005 0110 1008 2780 51

BIC (Swift- Code): DUSSEDDXXX

Lastschriftverfahren

Der Bankeinzug der NEMOS e.V. erfolgt jeweils zum 08.12.20XX.

Die Abbuchungen erfolgen einmal jährlich.

NEMOS e.V.
Förderverein der
Neuromyelitis optica Studiengruppe
eingetragener Verein

Geschäftsführender Vorstand:
Sprecherin: Prof. Dr. Tania Kümpfel
Stellv. Sprecher: Prof. Dr. Achim Berthele
Schatzmeister: Prof. Dr. Orhan Aktas
Schriftführer: PD Dr. Martin Hümmert
Vorstandsmitglied: Prof. Dr. Friedemann Paul

Bankverbindung:
Stadtparkasse Düsseldorf
Kontoinhaber: Förderverein NEMOS e.V.
IBAN: DE33 3005 0110 1008 2780 51

Datenschutz

Datenschutzhinweise:

Mit der Unterzeichnung des Mitgliedsantrags erklären Sie sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) einverstanden.

1. Zweck der Datenerhebung und -verarbeitung:

Ihre Daten werden ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft sowie zur Kommunikation mit Ihnen erhoben und verarbeitet. Dies umfasst die Zusendung von Vereinsinformationen, Einladungen zu Veranstaltungen, und gegebenenfalls den Einzug des Mitgliedsbeitrags.

2. Einwilligung zur Offenlegung der E-Mail-Adresse bei elektronischer Kommunikation:

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse bei elektronischen Vereinsbenachrichtigungen (z. B. über einen E-Mail-Verteiler) für andere Mitglieder sichtbar sein kann.

3. Weitergabe der Daten:

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Mitgliedschaft notwendig ist, zum Beispiel an unseren Steuerberater für die Beitragserhebung. Der Verein verpflichtet sich, alle Daten vertraulich zu behandeln und nicht ohne Ihre Zustimmung weiterzugeben.

4. Speicherdauer:

Ihre Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft und darüber hinaus, solange sie für die gesetzliche Aufbewahrungspflicht erforderlich sind, gespeichert. Nach Ende der Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht.

5. Betroffenenrechte:

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten, die Löschung Ihrer Daten oder eine Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen.

6. Datenschutzbeauftragter:

Für alle Fragen zum Datenschutz steht Ihnen folgende E-Mail zur Verfügung:

E-Mail: gdpr@nemos-net.de

Erklärung zur Datenverarbeitung:

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden habe und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der oben beschriebenen Datenschutzrichtlinien ein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

NEMOS e.V.
Förderverein der
Neuromyelitis optica Studiengruppe
eingetragener Verein

Geschäftsführender Vorstand:
Sprecherin: Prof. Dr. Tania Kümpfel
Stellv. Sprecher: Prof. Dr. Achim Berthele
Schatzmeister: Prof. Dr. Orhan Aktas
Schriftführer: PD Dr. Martin Hümmert
Vorstandsmitglied: Prof. Dr. Friedemann Paul

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Düsseldorf
Kontoinhaber: Förderverein NEMOS e.V.
IBAN: DE33 3005 0110 1008 2780 51

Hinweis:

Mit dem Absenden dieses Antrags erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnung vom 16.03.2026 an.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)