

An die
 Deutsche Gesellschaft für
 Fettwissenschaft e.V.
 Varrentrappstr. 40-42
 60486 Frankfurt am Main

Geschäftsführer:
 Dr. Frank Amonit
 Postfach 90 04 40
 60444 Frankfurt/ Main
 Tel: 069/ 7917 529
 Fax: 069/ 7917 564
 info@dgfett.de
 www.dgfett.de

Hiermit erkläre ich bzw. die unterzeichnete Firma den Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Fettwissenschaft und zur European Federation for the Science and Technology of Lipids als

- persönliches Mitglied (Jahresbeitrag 100 Euro) Firmenmitglied (Jahresbeitrag 500 Euro) – für kleine Firmen
- Mitglied im Ruhestand (Jahresbeitrag 50 Euro) Firmenmitglied mit folgendem freiwilligen Jahresbeitrag für größere Firmen- _____
- studentisches Mitglied (Jahresbeitrag 50 Euro (Studienbescheinigung bitte beilegen)

Anschrift:

- Herr Frau Firma

Akad. Grade, Name, Vorname _____
 (bei Firmen: Ansprechpartner)

Anschrift: _____

Telefon, Fax: _____ E-Mail: _____

(bei persönlichen Mitgliedern) Geburtsdatum: _____ Datum, Unterschrift: _____

Ich/wir werden kostenfrei Mitglied folgender Fachgruppen

<input type="checkbox"/> Analytik, Qualität und Produktsicherheit:	
<input type="checkbox"/> Biowissenschaften	
<input type="checkbox"/> Oleochemie und Tenside:	
<input type="checkbox"/> Prozesstechnologie:	
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Ernährung:	

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V., Frankfurt/Main, zu entrichtende Zahlungen des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages/Fachgruppenbeitrages mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
Einen Wechsel des Geldinstitutes oder ein Löschen des Kontos teile ich der Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V. unverzüglich mit. Sollten der DGF durch Nichtbeachtung beim Einzug Gebühren entstehen, gehen diese zu meinen Lasten.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V. (DGF) zu folgenden Zwecken erhoben und genutzt werden:

- Mitgliederservice
- Mitgliederbetreuung
- Verwirklichung der Satzungszwecke gemäß § 2 der DGF-Satzung in der Fassung vom 27.11.2014.

Mir ist bewusst, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ebenfalls ist mir bewusst, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V., Mitgliederservice, Varrentrappstr. 40-42, D-60486 Frankfurt am Main, E-Mail: info@dgfett.de

Mir ist bewusst, dass ich jederzeit Auskunft über die personenbezogenen Daten erhalten kann, sowie die Berichtigung, Löschung oder Sperrung für die Zukunft vornehmen kann. Im Fall des Widerrufs der Einwilligungserklärung werden mit dem Zugang meiner Willenserklärung meine Daten bei der Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft e.V. gelöscht, sofern ich der DGF keinen Mitgliedsbeitrag mehr schulde.

Ich bestätige hiermit, dass ich mit der Einwilligungserklärung einverstanden bin und auch die in der DGF Satzung hinterlegten Kündigungsfristen und Zahlungsmodalitäten zu Kenntnis genommen habe.

Datum _____ Unterschrift: _____