

## MITGLIEDSERKLÄRUNG MINDERJÄHRIGE

Name: .....

Geb.-Datum: .....

Erziehungsberechtigte\*r: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail:.....Telefon:.....

Ja, ich möchte Informationen über wichtige Themen und die Arbeit von ChronischKrank im E-Mail-Newsletter erhalten  Nein, schicken Sie mir bitte keinen Newsletter

Unterschrift: .....Datum:.....

### Mitglied einer unserer Selbsthilfegruppen?

- SHG Fibromyalgie Österreich
- SHG Lipödem Österreich
- SHG IC Österreich
- SHG Urtikaria

Im Zusammenhang mit Ihrer Vereinsmitgliedschaft verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten (wie etwa Name, Anschrift, Telefon, Geb.-Datum, E-Mail) für die **Mitgliederverwaltung** sowie zum Zwecke des **Case Managements im Rahmen des Vereinsangebotes**. Weiterführende Details zum Thema Datenschutz beim Verein ChronischKrank finden Sie unter:

<https://chronischkrank.at/datenschutz/>

Bitte senden Sie das Formular an folgende Adresse:

Verein ChronischKrank Österreich  
Kirchenplatz 3  
4470 Enns  
[kontakt@chronischkrank.at](mailto:kontakt@chronischkrank.at)



**Die Mitgliedschaft gilt für dieses Kalenderjahr und wird automatisch verlängert.**

**Die kostenlose Mitgliedschaft für Kinder beim Verein ChronischKrank Österreich endet mit dem 18. Lebensjahr (18. Geburtstag). Die Mitgliedschaft wird im Folgejahr automatisch in eine kostenpflichtige Mitgliedschaft umgewandelt, außer diese wird in dem Jahr, in dem das Kind das 18. Lebensjahr erreicht, schriftlich und fristgerecht gekündigt.**

**Laut Statuten ist eine Beendigung der Mitgliedschaft für das darauffolgende Jahr bis zum 31. Oktober möglich.**