bpt bundesverband praktizierender tierärzte e.v.

Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V.
Mitgliederverwaltung, Frau Birgitta Walz
Hahnstraße 70
60528 Frankfurt am Main

Für Ihre Rückantwort:
- per Post an nebenstehende Adresse
- oder eingescannt per E-Mail an mitgliederverwaltung@tieraerzteverband.de

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

☐ Frau ☐ Herr

Titel / Vorname / Name

Geburtsdatum / Geburtsort

WICHTIGER HINWEIS: ***Bitte unbedingt Privat- und Praxis-/Dienstanschrift angeben!***
Gewünschte Korrespondenzanschrift bitte ankreuzen.

☐ PRIVATANSCHRIFT

Straße

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefax privat

Mobiltelefon privat

E-Mail

☐ PRAXIS- / DIENSTANSCHRIFT

Falls vorhanden: Name der Praxis / Klinik

Straße

PLZ / Ort

Telefon Praxis

Telefax Praxis

Mobiltelefon Praxis

E-Mail

1. Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V.** zum
○ 1.Quartal (1.1.) ○ 2.Quartal (1.4.) ○ 3.Quartal (1.7.) ○ 4.Quartal (1.10.) des Jahres _____

2. Hiermit erkläre ich zum gleichen Zeitpunkt meinen **Beitritt zu** demjenigen **Landesverband,** in dem ich bzw. mein Arbeitgeber einen Praxis-/Dienstsitz habe/hat, nämlich:

_____

Ich verfüge/Mein Arbeitgeber verfügt über weitere Praxis-/Dienstsitze in:

_____ (ggf. ausfüllen)

Für den Fall, dass Praxis-/Dienstsitze auf verschiedenen Landesverbands-Territorien bestehen, erfolgt eine Zuordnung in Abstimmung zwischen bpt und den betroffenen Landesverbänden nach § 5 Absatz 2 der bpt-Satzung. Ich möchte – nach Möglichkeit – folgendem Landesverband zugeordnet werden:

_____

Eine **Kopie meiner Approbationsurkunde**
○ liegt bei ○ schicke ich eingescannt per E-Mail an mitgliederverwaltung@tieraerzteverband.de

Die **Satzung** des bpt sowie meines zuständigen Landesverbandes habe ich zur Kenntnis genommen:
https://www.tieraerzteverband.de/bpt/ueber-den-bpt/mitglied-werden/mitgliedschaft-app-tieraerzte.php
Jeweils ein **Print-Exemplar** erhalte ich per Post zusammen mit der Beitrittsbestätigung und meinem bpt-Mitgliedsausweis.

Der **Mitgliedsbeitrag** für bpt-Bundes- und Landesverband ist gemäß Beitragsübersicht gestaffelt:
https://www.tieraerzteverband.de/bpt/ueber-den-bpt/mitglied-werden/Beitragsstaffel.pdf

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per ○ Lastschrift * ○ Überweisung
* Das Formular für ein SEPA-Lastschriftmandat erhalte ich per Post.

Ich arbeite nicht selbständig als
- ○ Angestellte/r in einer Einzelpraxis
- ○ Angestellte/r in einer Gemeinschaftspraxis
- ○ Angestellte/r in einer Klinik
- ○ angestellte/r leitende/r Tierärztin/Tierarzt / Geschäftsführer/in
- ○ approbierte/r Mitarbeiter/in in der Praxis des Ehepartners, der bpt-Mitglied ist
- ○ Ich bin arbeitslos (Bitte Bescheinigung beifügen)
- ○ Ich bin in Elternzeit bis ca. _____ (Bitte Elternzeitbescheinigung des Arbeitgebers beifügen)
- ○ Sonstiges: _____

Ich arbeite selbständig seit _____
(Bitte Datum der **ersten** Niederlassung angeben!)
als
- ○ Inhaber/in einer Einzelpraxis
- ○ Mitinhaber/in einer Gemeinschaftspraxis
- ○ Partner einer Gruppenpraxis
- ○ Tierarzt/Tierärztin in einer Franchise-Praxis
- ○ Praxisvertreter/in
- ○ Sonstiges: _____

Ich arbeite im Bereich ○ Kleintiere ○ Schweine ○ Rinder ○ Pferde
○ Gemischtpraxis mit Schwerpunkt _____
○ Sonstiges _____

Die Zeitschrift DIE PRAKTISCHE TIERÄRZTIN möchte ich abonnieren ○ Kombi oder ○ Digital only
○ ja ○ nein ○ ich bin bereits Abonnent
Kombi = Print & Digitalzugang zum bpt-Mitgliedspreis von 119,25 €/Jahr bei einer Bezugsadresse im Inland,
Digital only = nur Digitalzugang zum bpt-Mitgliedspreis von 83,25 €/Jahr

Datenschutzerklärung
Mit meinem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass der Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V. und seine verbundenen Unternehmen, insbesondere die bpt-Landesverbände, bpt-Fachgruppen sowie die bpt Akademie GmbH, meine personengebundenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Informationsbereitstellung, insbesondere zu eigenen Fortbildungsveranstaltungen, speichert und verarbeitet. An nicht mit diesen Aufgaben befasste Dritte werden diese Daten nicht herausgegeben.
Die ausführliche Datenschutz-Information auf Seite 3 habe ich zur Kenntnis genommen.
○ Mit der Speicherung meiner personengebundenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Informationsbereitstellung, insbesondere zu eigenen Fortbildungsveranstaltungen, bin ich einverstanden.

X _____ **X** _____
Ort, Datum **Unterschrift**

Für unsere Statistik danken wir Ihnen für folgende freiwillige Angaben:

Zukunftspläne
- ○ Ich bin niedergelassen und plane keine Veränderung.
- ○ Ich plane die Niederlassung in eigener Praxis zum _____
- ○ Ich möchte mich nicht selbstständig machen.
- ○ Ich interessiere mich für Teilzeitarbeit.
- ○ Sonstiges: _____

Ich bin auf den bpt aufmerksam geworden durch
- ○ Empfehlung eines Kollegen
- ○ Fortbildungsveranstaltungen des bpt
- ○ Hochschulveranstaltungen
- ○ Ich war Schnuppermitglied
- ○ bpt Campus
- ○ bpt-info
- ○ Werbeanzeige des bpt
- ○ Post vom bpt / Mailings
- ○ Kontakt durch den bpt Landesverband
- ○ Internet
- ○ Zeitungs- / Zeitschriftenartikel
- ○ Radio- / TV-Bericht
- ○ Sonstiges: _____

Datenschutz-Information

Der Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V. nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Unser Ziel ist es, Ihre Mitgliedschaft komfortabel zu gestalten und zugleich Ihr Recht auf informationelle Selbstbestimmung zu wahren. Die nachfolgende Erklärung informiert Sie, wie wir Daten speichern, zu welchem Zweck wir sie verwenden und welche Rechte Ihnen zustehen.

Zu welchen Zwecken verarbeiten wir Ihre Daten?
Wir erheben und nutzen die von Ihnen erhobenen Daten im Einklang mit Artikel 6, Absatz 1 a-f DSGVO zum Zweck der Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft. Dies umfasst die Nutzung durch die bpt Akademie GmbH, um die Vorteile anbieten zu können, die bpt-Mitgliedern dort offenstehen. Weitergehende Nutzungen erfolgen nur, wenn Sie uns eine ausdrückliche Einwilligung erklärt haben.

Datenübermittlung an Dritte:
Ihre Daten werden nur an Personen weitergegeben, derer wir uns bei der Erfüllung unserer vertraglichen Verpflichtungen notwendigerweise bedienen müssen. Keinesfalls werden Daten an unbeteiligte Dritte weitergegeben oder verkauft. Die Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen bleibt unberührt.

Datenschutzbeauftragter:
Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@tieraerzteverband.de

Welche Rechte stehen Ihnen zu?
Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen;
- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Kanzleisitzes wenden.

Widerspruchsrecht
Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben oder sich der Widerspruch gegen Direktwerbung richtet. Im letzteren Fall haben Sie ein generelles Widerspruchsrecht, das ohne Angabe einer besonderen Situation von uns umgesetzt wird.
Möchten Sie von Ihrem Widerrufs- oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen, senden Sie bitte eine E-Mail an datenschutz@tieraerzteverband.de.