

## Beitrittsformular

der German Veterinary Acupuncture Society – GerVAS e.V.

Mitgliederverwaltung: Katharina Füßinger, Münsinger Weg 35, D-71686 Remseck

**Für unsere Mitgliederverwaltung erbitten wir folgende Angaben:**  
(bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Herr  / Frau

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Tierarzt/-ärztin seit: \_\_\_\_\_

Anderer Beruf: \_\_\_\_\_

*Fakultativ:*

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Fachtierarzt/-ärztin für: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

Zusatzbezeichnung für: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

Weiterbildungsermächtigung für: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

	Arbeit (fakultativ)	Privat
Straße, Hausnummer:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Land:	_____	_____
Telefon (fakultativ):	_____	_____
Mobil (fakultativ):	_____	_____
Fax (fakultativ):	_____	_____
E-Mail (fakultativ):	_____	_____
Homepage (fakultativ):	_____	_____

Behandelte Tierarten:  Pferde  Kleintiere  Nutztiere  andere: \_\_\_\_\_  
(fakultativ)

**Akupunkturausbildung:**

IVAS-Basiskurs im Jahr: \_\_\_\_\_

Fort-/Weiterbildung im Fachbereich Akupunktur/TC(V)M:

Bestandenes IVAS-Examen im Jahr: \_\_\_\_\_

Bei der ATF im Zeitraum: \_\_\_\_\_

IVAS-zertifiziert seit: \_\_\_\_\_

**Andere** Ausbildungsinstitute: \_\_\_\_\_

im Zeitraum: \_\_\_\_\_

**Veröffentlichung meiner Daten auf der GerVAS-Homepage (Tierärzte-Suche)**  
(*fakultativ* → nicht zu veröffentlichende Daten einfach weglassen!)

Name, Vorname & Titel:

---

Praxisanschrift:

---

Fachtierarztbezeichnung:

---

Zusatzbezeichnung:

---

Praxisschwerpunkt  
(max. 7 Begriffe):

---

Telefon (Festnetz):

---

Telefon (mobil):

---

E-Mail:

---

Homepage:

---

Ich werde ordentliches Mitglied der GerVAS e.V. (beachten Sie hierzu bitte die GerVAS-Satzung in der aktuellen Version!) und bitte Sie hiermit, meine folgenden Daten **im öffentlich zugänglichen Bereich** der GerVAS-Homepage auf der Akupunkturtierärzteliste zu veröffentlichen.

Diese Daten sollen Tierbesitzern eine Hilfe bei der Suche nach einem geeigneten Tierarzt sein.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Veröffentlichung auf der Homepage an die Webmasterin (Karin Schöpke, Schulstraße 10, 22889 Tangstedt) weitergeleitet werden dürfen.

---

Ort / Datum

Unterschrift

**Beitragszahlungen** (Zutreffendes bitte ankreuzen und unterschreiben!):

Ich wünsche eine Beitragszahlung per...

- Einzugsermächtigung** (hierbei entfällt eine Bearbeitungsgebühr!):

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger GerVAS e. V. - Geschäftsstelle Dr. Kirsten Ehrenspeck, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von GerVAS e. V. - Geschäftsstelle Dr. Kirsten Ehrenspeck auf mein (unsere) 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.

_____	_____	_____
Kontoinhaber	IBAN	BIC
_____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift	

**ODER:**

- Ich **überweise** den Jahresbeitrag von derzeit 160€ **selbstständig** auf das unten stehende Konto der GerVAS e.V. Die **Bearbeitungsgebühr** von 40 € überweise ich gleichzeitig.

## Einwilligungserklärung zur Datennutzung

German Veterinary Acupuncture Society e.V.  
Katharina Füßinger (Mitgliederverwaltung)  
Münsinger Weg 35  
71686 Remseck  
Tel.: 0049-174-9713984  
E-Mail: katharinafuessinger@gmail.com

Der Datenschutz liegt uns sehr am Herzen. Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, die folgende Information zum Datenschutz und zur Datennutzung zur Kenntnis genommen zu haben.

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die German Veterinary Acupuncture Society e.V. (verantwortlich: Katharina Füßinger) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke des Vereinsbeitritts und der Mitgliederverwaltung auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Das Inkrafttreten der DSGVO ändert nichts an den geltenden gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, denn gemäß Art. 17 Abs. 3 Buchstabe b) DSGVO gelten die Löschungspflichten nicht, soweit die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist.

Somit gelten z.B. für die Aufbewahrung steuerlich relevanter Dokumentationen weiterhin die Ordnungsvorschriften für die Aufbewahrung von Unterlagen des § 147 Abgabenordnung (AO). Nach § 147 Abs. 3 AO sind die in Abs. 1 genannten Unterlagen je nach Art 6 oder 10 Jahre lang aufzubewahren.

Einem Löschverlangen von Ihrer Seite kann demgemäß im Hinblick auf die bestehenden Rechtsnormen zur Aufbewahrung widersprochen werden. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden die o.a. Daten gelöscht. Insoweit haben Sie einen Rechtsanspruch auf Löschung Ihrer Daten.

Ferner haben Sie insoweit ein Auskunftsrecht, als Sie jederzeit von uns Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen können.

**Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**  
(bitte ankreuzen!)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Erhebung der Spendenbeiträge an die GerVAS-Geschäftsstelle (Dr. Kirsten Ehrenspeck, Schubertstraße 1, 84066 Mallersdorf-Pfaffenberg) weitergeleitet werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die GerVAS e.V. per E-Mail (Newsletter) über aktuelle Vereins-Themen informiert.
- Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Zusendung des GerVAS-Newsletters an die Webmasterin (Karin Schöpke, Schulstraße 10, 22889 Tangstedt) weitergeleitet werden dürfen.

---

Ort / Datum

Unterschrift

**Für Tierärzte:**

Ich möchte von der GerVAS e.V. bei der „International Veterinary Acupuncture Society“ (IVAS) angemeldet werden, ohne dass mir Mehrkosten entstehen:  Ja  Nein

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten zum Zwecke des Beitritts an die „International Veterinary Acupuncture Society“ (IVAS, 1730 S. College Ave. Ste 301, Fort Collins, CO 80525) weitergeleitet werden dürfen.

---

Ort / Datum

Unterschrift

**Für kommende GerVAS-Mitglieder, die bereits GGTM-Mitglieder sind:**

Ich bin bereits GGTM-Mitglied (*fakultativ*):  Ja  Nein

GerVAS-Mitglieder, die ebenfalls Mitglied in der „Gesellschaft für ganzheitliche Tiermedizin e.V.“ sind, zahlen einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag (z. Zt. je 10 €).

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die German Veterinary Acupuncture Society (GerVAS e.V.) meine Daten mit der Gesellschaft für ganzheitliche Tiermedizin (GGTM e.V.) abgleichen darf, um meinen aktuellen Mitgliedsstatus zu ermitteln.

---

Ort / Datum

Unterschrift

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Eintritt in die GerVAS e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie neben dieser Seite (allesamt signiert!)

- das **Beitrittsformular**,
- das Datenblatt zur **Veröffentlichung Ihrer Daten auf der GerVAS-Homepage**,
- das Datenblatt zu den **Beitragszahlungen**,
- die Einwilligungserklärung zur **Datennutzung** (beide Seiten!),

sowie ggf. die **Kopien** von

- der **Approbation**,
- den Bescheinigungen der **Zusatzqualifikationen**,
- des **IVAS-Zertifikats** bzw. Bescheinigung des bestandenen **IVAS-Examens** und/oder
- der Bescheinigung über **Fortbildungsstunden** (nur ATF- oder IVAS-anerkannte Stunden) im Bereich Akupunktur

an die: **GerVAS e.V. Mitgliederverwaltung - Katharina Füßinger**  
**Münsinger Weg 35, 71686 Remseck**