

## MITGLIED WERDEN - ANMELDEFORMULAR

MITGLIEDSNUMMER (WIRD VON PHYSIO AUSTRIA VERGEBEN)

L L L NACHWEIS IN KOPIE BEILEGEN)			
LVORNAME	NACHNAME		LINTERNATIONALER TITEL (NACHWEIS IN KOPIE BEILEGEN)
ANSCHRIFT	STRASSE		
GEBURTSDATUM	PLZ ORT  L L L TAG MONAT JAHR		
TELEFON	LPRIVAT	L DIENSTLICH	
MOBILTELEFON	L PRIVAT	L DIENSTLICH	
E-MAIL	PRIVAT	DIENSTLICH	
ART DER MITGLIEDSCHAFT	<ul><li>O Ordentliches Mitglied</li><li>O Studierendes Mitglied (Inskription</li></ul>	sbestätigung in Kopi	e beilegen)
DATUM DER ERSTREGISTRIERUNG	TAG MONAT JAHR  L REGISTRIERUNGSNUMMER (NACHWEIS	Registrierungsnum	r das Datum der Erstregistrierung sowie Ihre mer im Register der Gesundheitsberufe an.
	L FACHHOCHSCHULE/AKADEMIE		
DIPLOM STUDIENABSCHLUSS	L L L TAG MONAT JAHR (NACHWEIS IN KOPIE BEILEGEN)	STUDIERENDE: voraussichtliches D	Datum des Studienabschlusses angeben
NOSTRIFIKATION/ EWR-ZULASSUNG	L L L TAG MONAT JAHR (NACHWEIS IN KOPIE BEILEGEN)		
FREIBERUFLICHE TÄTIGKEIT	O Ja O Nein		
BEGINN DER FREIBERUFLICHEN TÄTIGKEIT	L L L TAG MONAT JAHR		
			atei (TherapeutInnensuche) bei Physio Austria, Bundesver zahlung eines einmaligen Registrierungsbeitrages in Höhe

O Ich erkläre mich mit den Vereinsstatuten einverstanden und verpflichte mich, den von der Generalversammlung festgesetzten Jahresbetrag nach Erhalt der Vorschreibung innerhalb von drei Monaten des laufenden Kalender-

jahres zu begleichen.



## O Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und akzeptiert.

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Zwecke der Mitgliederverwaltung, -betreuung und -information von uns verarbeitet. Mit Ihrem Beitritt entsteht ein Vertragsverhältnis mit Physio Austria, das auch Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist. Datenübermittlungen finden nur innerhalb des Vereins sowie zu Auftragsverarbeitern (wie z.B. Druckereien oder Versandagenturen) statt. Es werden keine Daten an ein Drittland oder internationale Organisationen übermittelt. Ihre Daten werden solange verarbeitet, solange Ihre Mitgliedschaft aufrecht ist bzw. solange noch Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen können und soferne nicht gesetzlich längere Aufbewahrungsfristen vorgeschrieben sind. Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung, Scoring, Profiling oder Vergleichbares statt. Sie haben das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung oder Löschung sowie ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, auf Widerspruch und auf Datenübertragbarkeit. Im Falle einer angenommenen Unstimmigkeit des Schutzes Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht, sich bei der österreichischen Datenschutzbehörde (www.dsb.gv.at) zu beschweren. Link zu unserer Datenschutzerklärung https://www.physioaustria.at/inhalt/datenschutzerklaerung

## ART DER ZAHLUNG

Spesenfreie Banküberweisung (in €) auf folgendes Konto: Physio Austria, Bundesverband der PhysiotherapeutInnen Österreichs

Bankverbindung: UniCredit Bank Austria AG

**BIC: BKAUATWW** 

IBAN: AT87 1100 0096 1325 3500

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT