

## Mitgliedschaftserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft bei der

### „Austrian Medical Students' Association – AMSA“ e.V.

und bestätige, die Geschäftsordnung und Vereinsstatuten gelesen und akzeptiert zu haben (auffindbar [HIER](#))

Anrede/Pronomen:	
Vorname*:	
Nachname*:	
Mailadresse*: <small>Nicht die Uni Mail Adresse!</small>	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Local Committee*:	<input type="checkbox"/> Graz <input type="checkbox"/> Innsbruck <input type="checkbox"/> Krems <input type="checkbox"/> Linz <span style="float: right;"> <input type="checkbox"/> Salzburg  <input type="checkbox"/> Wien  <input type="checkbox"/> Andere: _____         </span>
Mitarbeit bei achtung <sup>o</sup> liebe ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

\*Pflichtfelder

Ich bin damit einverstanden, dass an meine private Emailadresse Newsletter zu aktuellen Themen versendet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit zurückgezogen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass eventuelle Fotos die im Rahmen von AMSA Tätigkeiten entstehen, veröffentlicht werden.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis zu den folgenden Punkten gemäß Art. 13 und 14 der DSGVO:**

1. Die erhobenen personenbezogenen Daten (z. B. Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Local Committee) werden ausschließlich zur Durchführung der Vereinstätigkeiten verarbeitet, insbesondere zur Mitgliederverwaltung, internen Kommunikation sowie zur Organisation von Veranstaltungen.
2. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Innerhalb der AMSA können Name, Local Committee und – sofern angegeben – Telefonnummer anderen Mitgliedern zugänglich gemacht werden. Alle weiteren personenbezogenen Daten sind ausschließlich dem Vorstand vorbehalten und dienen der internen Verwaltung.
3. Meine Mitgliedschaft bleibt – sofern nicht gekündigt – auch über das Studium hinaus bestehen und geht automatisch in eine Alumni-Mitgliedschaft über. Die Daten werden solange gespeichert, wie sie für Vereinszwecke erforderlich sind.
4. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit formlos per E-Mail an [vpm@amsa.at](mailto:vpm@amsa.at) kündigen. Ebenso kann ich die Löschung meiner personenbezogenen Daten jederzeit beantragen. Die Löschung erfolgt gemäß den gesetzlichen Vorgaben.
5. Ich verpflichte mich, personenbezogene Daten anderer Mitglieder oder Dritter, die mir im Rahmen der Vereinstätigkeit (z. B. über Office365) bekannt werden, nicht ohne deren ausdrückliche Zustimmung an externe Dritte weiterzugeben. Solche Daten dürfen nur so lange gespeichert werden, wie sie für die jeweilige Aufgabe erforderlich sind.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Mitglieds

Bitte scanne dieses Dokument ein oder fotografiere es ab und schicke es an den Vice President for Members unter [vpm@amsa.at](mailto:vpm@amsa.at) (als .pdf oder .jpg) oder gib es deinem Local President.

Danach erhältst du via Mail deine Benutzrdaten für das interne Forum Microsoft Office 365.

Version 13 (September 2025)