

**Ich möchte Mitglied im DBfK werden beim:\***

- DBfK Nordost e. V.**, Alt-Moabit 91, 10559 Berlin;  
zuständig für die Bundesländer Berlin, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern
- DBfK Nordwest e. V.**, Bödekerstraße 56, 30161 Hannover;  
zuständig für die Bundesländer Bremen, Hamburg, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen, Schleswig-Holstein
- DBfK Südwest e. V.**, Eduard-Steinle-Straße 9, 70619 Stuttgart;  
zuständig für die Bundesländer Baden-Württemberg, Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland
- DBfK Südost Bayern-Mitteldeutschland e. V.**, Edelsbergstr. 6, 80686 München;  
zuständig für die Bundesländer Bayern, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Thüringen

sowie zum  
**DBfK e. V. Bundesverband e. V.**, Alt-Moabit 91, 10559 Berlin.

Die Mitgliedschaft wird durch Beschluss des zuständigen DBfK Regionalverbandes begründet.

**Persönliche Daten**

Anrede:\*

Titel:

Vorname:\*

Name:\*

Geburtsdatum (tt.mm.jj):\*

Straße und Hausnummer:\*

Postleitzahl:\*

Wohnort:\*

Telefon:\*

E-Mail:\*

**Bundesfachgruppen**

Im DBfK sind zur Intensivierung der fachlichen Arbeit Bundesfachgruppen eingerichtet. Mit den Bundesfachgruppen bündeln und konzentrieren wir die fachliche Diskussion. Als Mitglied einer Bundesfachgruppe erhalten Sie per E-Mail Informationen zu Ihrem Arbeitsfeld. Sie sollen sich einer von 12 Fachgruppen zuordnen, die sich an Arbeitsfeldern der Pflege orientieren.

**Ich ordne mich der Bundesfachgruppe zu:**

**Pflegeausbildung\***  
Ausbildungszeit von: Monat / Jahr  bis: Monat / Jahr

Ausbildung in:

**(Pflege-) Studium**  
Studium von: Monat / Jahr  bis: Monat / Jahr

Studium in:

**Tätig als:**

**Mein Mitgliedsbeitrag beträgt laut Staffelung monatlich (bitte auswählen)\***

- Ich bin **freiberuflich** oder **unternehmerisch selbständig** tätig. -  
Wir nehmen mit Ihnen Kontakt auf.
- Ich bin **abhängig** beschäftigt. - Der DBfK-Mitgliedsbeitrag richtet sich nach Ihrer Bruttovergütung:

Es wird einmalig eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10 € erhoben  
(Schüler/-innen, Studenten/-innen, Rentner/-innen, Inaktive, geringfügig Beschäftigte einmalig 5€).

**Mein Mitgliedsbeitrag soll per SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden:**

BIC:

Kreditinstitut:

IBAN:

Kontoinhaber

Im SEPA-Lastschriftverfahren ist ein unterzeichnetes SEPA-Lastschriftmandat notwendig, dieses wird Ihnen per Post zugesandt.

**Wie sind Sie auf den DBfK aufmerksam geworden?**

**Mich hat das DBfK-Mitglied geworben (Name):**

Die obigen Daten werden elektronisch gespeichert. Zugriff auf diese und die im Rahmen der statistischen Erhebungsbögen gemachten Angaben, die Verarbeitung und Nutzung haben nur der zuständige Regionalverband, und der DBfK Bundesverband e. V. Der Verwendung der Daten zu Informationszwecken kann gegenüber dem zuständigen Regionalverband und/oder dem DBfK Bundesverband e. V. widersprochen werden.

Die Daten werden von den Regionalverbänden auch für Informationen über berufsverbandliche Aktivitäten verwendet.

Mit der von der Mitgliedschaft für Angestellte umfassten kostenlosen Versicherungsleistung (Berufshaftpflicht und -rechtsschutz) bin ich einverstanden.

**Erklärung:**

Hiermit werde ich **verbindlich** Mitglied beim DBfK ab: Monat / Jahr

Die Erklärung wird mir schriftlich bestätigt.

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Um bei Umzug in den Geschäftsbereich eines anderen DBfK Regionalverbandes einen reibungslosen Wechsel der Mitgliedschaft in den zuständigen Regionalverband zu gewährleisten und um von den Rabattangeboten aller DBfK Regionalverbände (DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e. V./DBfK Südwest e. V./DBfK Nordost e. V./DBfK Nordwest e. V.) profitieren zu können, wird die Einwilligung zur Weitergabe der Daten in elektronischer Form an die übrigen vier Regionalverbände erteilt. Im Bereich des DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e. V. erstreckt sich diese Einwilligung auch auf die GGP, Gesellschaft für Gesundheits- und Pflegebildung in Bayern mbH, München, eine Tochtergesellschaft des DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e. V.

Diese Einwilligung kann sowohl gegenüber jedem DBfK Regionalverband als auch gegenüber dem DBfK Bundesverband e.V. jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf Ihre Mitgliedschaft im DBfK Regionalverband und dem DBfK Bundesverband e. V.

**Erklärung:**

- Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur beschriebenen Datenweitergabe