



Vereinsmitgliedschaft - Aufnahmeantrag

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Hospizverein „PHoS e.V.“.
Ich bin bereit, für meine Mitgliedschaft € _____ zu zahlen.

Der Jahres(-mindest)beitrag beträgt € 36,- pro Person, € 52,- für Familien und € 96,- für Firmen.
Bei Arbeitslosigkeit etc. kann der Vorstand des PHoS e.V. auf Antrag den Mitgliedsbeitrag reduzieren oder ganz von ihm befreien.

Name Vorname Geburtsdatum Telefon

Straße PLZ/Ort E-Mail

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich PHoS e.V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PHoS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird 1x jährlich (im April) eingezogen (Neuzugänge ab April einmalig im Dezember).

Name des Kreditinstituts DE _____
IBAN

Kontoinhaber Ort/Datum/Unterschrift

Palliatives Hospiz Solingen e.V., Gotenstr. 1, 42653 Solingen, Telefon: 0212-54 72 789, Telefax: 0212-54 72 711
E-Mail: info@hospiz-solingen.de, www.hospiz-solingen.de
Bankverbindung: Stadtparkasse Solingen, BIC SOLSDE33XXX, IBAN DE31 3425 0000 0000 0201 31
Gläubiger-ID: DE 04ZZZ00000461811, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Gemeinnütziger Verein, Sitz und Registergericht Wuppertal, VR 26384

Informationen zum Datenschutz

1. Diese Datenschutzerklärung beinhaltet die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Art. 13 DatenschutzGrundverordnung (DSGVO).

2. Verantwortliche Stelle:

Palliatives Hospiz Solingen e.V, Gotenstr. 1, 42653 Solingen

Unsere zuständige Datenschutzbeauftragte ist:

Nadine Beier

Gotenstr. 1

42653 Solingen

Tel: 0212-547-2789

E-Mail: beier@hospiz-solingen.de

3. Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein folgende personenbezogene Daten auf: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Höhe des gewählten Mitgliedsbeitrags

Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren zusätzlich: Bankverbindung (IBAN, Kreditinstitut)

Diese Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich willige in die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ein. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne diese Einwilligung nicht entsprochen werden kann.

4. Beim Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds aus der Mitgliederdatenverwaltung gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt. Sie werden gesperrt.

5. Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft des Vereins über seine gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung und Löschung (sofern nicht Art. 6, Abs. 1, lit b) oder lit. f) DSGVO betroffen ist). Dieses bezieht sich auch auf eine Einschränkung der Datenverarbeitung oder einen Widerspruch gegen eine Datenübermittlung. Eine entsprechende Anfrage ist per Textform an die Geschäftsstelle zu richten.

6. Der Verein bedient sich zur Versendung von postalischen Informationen, Einladungen u.ä. externer Dienstleister. Zu diesem Zwecke werden Name, Vorname, Adresse an den externen Dienstleister übermittelt. Das Mitglied willigt in die Übermittlung dieser Daten an externe Dienstleister zu dem oben genannten Zweck

ein

nicht ein.

Die Einwilligung kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

7. Der Verein informiert in regelmäßigen Abständen über seine Aktivitäten in elektronischer Form. Das Mitglied willigt in die Information per E-Mail

ein

nicht ein.

Die Einwilligung kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

8. Das Mitglied hat ein Beschwerderecht. Zuständig in NRW ist dafür:

Landesbeauftragte(r) für Datenschutz und Informationsfreiheit

Nordrhein-Westfalen

Postfach 20 04 44

40102 Düsseldorf

Ort, Datum

Unterschrift



Palliatives Hospiz Solingen e.V.

Gotenstr. 1 - 42653 Solingen

Telefon: 0212-54 72 789 - Telefax: 0212-54 72 711

E-Mail: info@hospiz-solingen.de www.hospiz-solingen.de