

Beitrittserklärung „Förderverein Häusliche Hospiz Büdelsdorf e.V.“

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied
im „Förderverein Häusliche Hospiz Büdelsdorf e.V.“

Name: _____ PLZ: _____
Vorname: _____ Straße: _____
Geb. am: _____ Ort: _____
Telefon:* _____ E-Mail:* _____

* freiwillige Angabe

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung wird mir auf Wunsch zugesandt. Ich bin bereit, den derzeit aktuellen Jahresbeitrag in Höhe von 30,-- Euro zu bezahlen. Die zur Beitrittserklärung gehörige Datenschutzerklärung (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO) auf der Rückseite habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bankverbindung: Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Förderverein Häusliche Hospiz Büdelsdorf e.V.

IBAN: DE 91 2145 0000 0001 4057 03

BIC: NOLADE 21 RDB (Sparkasse Mittelholstein AG)

Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000543427

Ich ermächtige den Förderverein Häusliche Hospiz Büdelsdorf e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 15.02. jeden Jahres fällig. Fällt der genannte Termin auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Werktag. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Förderverein Häusliche Hospiz Büdelsdorf e.V

Merkblatt: Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 werden die nachfolgenden Informationen zur Datenverarbeitung der aus dem Formular zum Mitgliedsantrag erhobenen Daten bereit gestellt.

Der Datenschutz wird ständig weiter entwickelt und neuen Erfordernissen angepasst.

1. Zweck: Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft im Förderverein Häusliche Hospiz e.V. erhoben und ausschließlich für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet.

2. Rechtsgrundlagen:

a) Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.

Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis und die Teilnahme an den Aktivitäten des Vereins.

b) Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet (Website des Vereins), in lokalen oder regionalen Printmedien erfolgt unter Beachtung der Datenschutzrechte zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO, z.B. in der Information der Öffentlichkeit über Vereinsaktivitäten.

c) Die Bankverbindungsdaten der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Mittelholstein AG weitergeleitet.

d) Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft unter Beachtung der Vorschriften der DSGVO gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gem. der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen vorgehalten und anschließend gelöscht.

3. Datenschutzrechte:

Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Unterzeichnende die Kenntnisnahme des Merkblattes.

Ort, Datum

Unterschrift