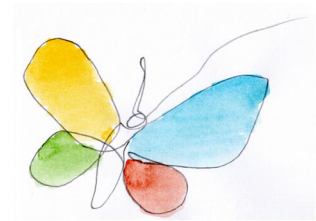


Beitrittserklärung

Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V.



Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e. V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon privat / dienstlich / mobil

E-Mail-Adresse

IBAN

Name der Bank

BIC

Gewünschter Jahresbeitrag: _____ €
für natürliche Personen mind. 22,- €,
für juristische Personen mind. 52,- €

Ich möchte ab _____ Mitglied werden.

Mir ist bekannt, dass im Eintrittsjahr auch dann der volle Betrag zu entrichten ist, wenn die Mitgliedschaft erst nach dem 01.01. beginnt.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige die Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V.: DE15ZZZ00002123611

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V.
Friedrich-Ebert-Straße 52
95100 Selb

Datenschutz

Bitte die Datenschutzerklärung auf der Rückseite lesen und unterschreiben!

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Die Hospiz-Initiative Fichtelgebirge e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich der
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und
 - Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Ich willige ein, dass mir der Verein über seinen Newsletter Informationen zu bevorstehenden Veranstaltungen zukommen lässt (postalisch und per E-Mail)
4. Eine Weitergabe von Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation findet nicht statt. Ein Profiling von Daten findet ebenfalls nicht statt.
5. Verantwortliche Kontaktperson für Datenschutzfragen:
Sybille Sauerbrey, Friedrich-Ebert-Straße 52, 95100 Selb
6. Betroffenenrechte:
Als betroffene Person werden Sie darüber informiert, dass Sie ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung bzw. Einschränkung (Art. 18 DSGVO) der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) haben. Zudem haben Sie das Recht, die Einwilligung im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Weiter besteht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde.

Zur Kenntnis genommen:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift