

Beitrittserklärung für Neumitglieder

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Christlichen Hospizverein Cochem-Zell e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort
E-Mail-Adresse	Telefon
Ort, Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 18,50 €/Jahr.

Hiermit ermächtige ich den Verein „Christlicher Hospizverein Cochem-Zell e.V.“ widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers, falls nicht mit dem Antragssteller identisch	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

Datenschutzverordnung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der Christliche Hospizverein Cochem-Zell e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Mitgliedsbeitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten elektronisch gespeichert.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------