



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im **“Verein Hospizarbeit Springe e.V.“**
zum _____.

Nach Aufnahme in den Verein zahle ich /zahlen wir **unabhängig vom Eintrittsdatum** folgenden Jahresbeitrag:

- als förderndes Mitglied EUR _____ (mind. 30,00 €)
- als weiteres Familienmitglied EUR _____ (mind. 15,00 €)
- als Körperschaft / Institution EUR _____ (mind. 51,00 €).

Ich/Wir ermächtige/n den **“Verein Hospizarbeit Springe e.V.“**, den Jahresbeitrag jährlich per SEPA-Lastschrift vom unten angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogene Sepa-Lastschrift einzulösen.

Adresse und optionale Angaben

Name, Vorname: _____
Straße und Hausnr.: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon (optional): _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum (optional): _____

Kontoverbindung

Name, Vorname
des Kontoinhabers
(falls abweichend von oben): _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum, Ort:

Unterschrift:



Anerkennung der Satzung und Hinweis auf datenschutzrechtliche Aspekte

Durch meine/unsere Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir die Satzung zur Kenntnis genommen habe/n und anerkenne/n. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden personenbezogenen Daten für Verwaltungszwecke gespeichert werden. Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgen unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften:

- Wir verwenden personenbezogene Daten nur für vereinsinterne Zwecke gemäß der Vereinssatzung. Es handelt sich um die von Ihnen übermittelten Daten bei der Aufnahme als Mitglied. Diese Daten werden in der Vereinssoftware gespeichert. Der Zugang zu diesen Daten ist passwortgeschützt, papierbezogene Daten sind verschlossen aufbewahrt.
- Zugriff auf die Daten haben nur die Koordinatorinnen und der Vorstand.
- Personenbezogene Daten werden auf der Website nicht veröffentlicht. Bei geplanten Veröffentlichungen von Bildern und/oder Namen auf der Homepage werden wir vorher Ihre Genehmigung einholen.
- Die uns anvertrauten Daten werden in keinem Fall an Dritte weitergeben. Eine Ausnahme besteht bei den ehrenamtlich Tätigen. Deren Namen und Ausbildungsdatum müssen wir zur Erlangung von Förderungen an die Knappschaft weiterleiten.
- Auskunft zu den erfassten Daten erhalten Sie vom Verein Hospizarbeit Springe e.V.

Name, Vorname:

Datum, Ort:

Unterschrift: