

# Aufnahmeantrag

zur  
Mitgliedschaft oder Änderungsmeldung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in das Hospizteam Illtal e.V.

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

## Mitglied

## Familienmitglied

Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum	E-Mail	Geburtsdatum	E-Mail

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Vorwahl / Nummer Mobil Vorw. / Mobil Nummer

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied des Hospizteam Illtal e.V.? Ja  Nein

Name des Familienmitglieds: \_\_\_\_\_

Mitglied	mind. Beitragshöhe pro Jahr in EUR	Freiwilliger Jahresbeitrag jedoch mind. Jahresbeitrag
Erwachsene	36,-	
Ehepaare / eingetragene Lebenspartnerschaften	54,-	

Der freiwillige Jahresbeitrag kann von jedem Mitglied selbst festgelegt werden, muss aber mindestens den Jahresbeitrag betragen.

**Die Kündigung der Mitgliedschaft muss dem Verein schriftlich zugestellt werden.**

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite

BITTE WENDEN 

## **Datenschutz / Persönlichkeitsrechte**

- 1.** Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
  
- 2.** Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
  - Erhebung,
  - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
  - Nutzungihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist **nicht** statthaft.
  
- 3.** Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
  
- 4.** Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
  - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
  - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
  - Löschung seiner Daten bei Vereinsaustritt

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie den aktuellen Mitgliedsbeitrag als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die zuvor beschriebenen Informationen zum Datenschutz und zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum **31.03. des laufenden Kalenderjahres** auf folgendes Konto zu überweisen:

<b>Levo Bank</b>	<b>IBAN: DE33 5939 3000 0001 7624 00</b>
<b>Sparkasse Neunkirchen</b>	<b>IBAN: DE31 5925 2046 0100 2580 37</b>

**Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis aufzukommen.**

---

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)