

Mitgliederformular zum Ausdrucken und Ausfüllen, bitte direkt an den Vilsbiburger Hospiz Verein schicken



Vilsbiburger Hospiz Verein e.V.
Krempelsetzerweg 5a
84137 Vilsbiburg

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im „Vilsbiburger Hospiz Verein e.V.“ werden. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Es steht mir frei, die Vereinsarbeit durch aktive Mitarbeit oder mit regelmäßigen oder gelegentlichen Spenden zu fördern. Ich zahle einen jährlichen Beitrag von mindestens 30 €.

Name, Vorname _____

Straße, Haus Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Beruf (optional) _____

Geb. am (optional) _____

E-Mail Adresse _____

Mein Jahresbeitrag _____

Ich ermächtige den „Vilsbiburger Hospiz Verein e.V.“ von meinem unten angegebenen Konto den fälligen Mitgliedsbeitrag abzubuchen. Die Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

BANK _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindungen des Vereins: Sparkasse Landshut IBAN DE25 7435 0000 0020 1839 17 BIC: BYLADEM1LAH
Tel. Nr. 08741/94949-204 Volksbank Vilsbiburg IBAN DE18 7439 2300 0000 2065 98 BIB: GENODEF1VBV

b. w.

Informationen zur Speicherung, Auskunftspflicht, Nutzung, Weitergabe und Löschung Ihrer Daten

- Der Vilsbiburger Hospiz Verein e.V. speichert und verarbeitet meine persönlichen Daten ausschließlich zur Mitgliederdatenerfassung, zu Informationszwecken (Einladung zur Mitgliederversammlung, Benefizaktionen u.ä.) und zum Beitragseinzug.
- Es werden nur die für den Vereinszweck relevanten Daten erfasst und gespeichert.
- Ich kann jederzeit Auskunft verlangen, welche Daten von mir gespeichert werden.
- Eine Weitergabe meiner Daten zu anderen als vereinsinternen Zwecken ist ausgeschlossen.
- Meine Daten werden zwei Jahre nach meinem Ausscheiden aus dem Verein automatisch gelöscht.

Ich habe die vorgenannten Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen, bin mit dem beschriebenen Verfahren zur Datennutzung einverstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

.....

Der Vorstand stimmt der Antragstellung zu.

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand