

**Antrag auf Mitgliedschaft
im Hospizverein für Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.
AZ VR Kai 2170**

Sparkasse Kaiserslautern:
IBAN: DE16 5405 0220 0000 0886 90
BIC: MALADE51KLK

Hertelsbrunnenring 22, 67657 Kaiserslautern

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon*: _____
(*bitte ausfüllen wenn vorhanden)

E-Mail*: _____
(*bitte ausfüllen wenn vorhanden)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

Aktives Ehrenamt

- beitragsfrei
- freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Einzelmitglied Jahresbeitrag 36,- €

Jurist. Person Jahresbeitrag 72,- €

Einzugsermächtigung

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag

auf das Konto des Hospizvereins für Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

MITGLIEDSINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrtes Mitglied,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Institution Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Hospizverein für Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V., Hertelsbrunnenring 22, 67657 Kaiserslautern
Tel.: 0631/343 775 05, E-Mail: info@hospiz-kaiserslautern.de

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

Falko Faschon, Postfach 1369, 67603 Kaiserslautern
E-Mail: datenschutz@faschon.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Berechtigungen, um Ihre Mitgliedschaft ordnungsgemäß zu verwalten und betreuen sowie unseren Vereinszweck erfüllen zu können (Art. 6 Abs. 1 DSGVO Buchstabe b). Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Kontakt- und Bankdaten. Falls Sie Ihre E-Mail-Adresse und/oder Ihre Telefonnummer freiwillig angegeben haben, werden diese nur für unsere Kontaktpflege mit Ihnen und niemals zu Werbezwecken verwendet. Die Verarbeitung Ihrer Kontaktdaten ist Voraussetzung für Ihre Mitgliedschaft. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine ordnungsgemäße Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten ist gegebenenfalls das für unsere Vereinsbuchhaltung beauftragte Steuerbüro.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Verwaltung und Betreuung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, buchhalterische Daten mindestens 10 Jahre aufzubewahren.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Ansonsten benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz
Prof. Dr. Dieter Kugelman, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz

Telefon: +49 (0) 6131 208-2449

Telefax: +49 (0) 6131 208-2497

Webseite: <https://www.datenschutz.rlp.de/>

E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de

Ihr Hospizverein für Stadt und Landkreis Kaiserslautern e.V.

(Zur Kenntnis genommen) Ort, Datum

Unterschrift