



**Bitte senden an:**

Kaiserstr. 34  
 42477 Radevormwald



**Absender:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorname (Name) des Ehepartners: \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaftserklärung**

Ich/wir möchte/n die Hospizarbeit unterstützen und erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt\* zur IGSL-Hospiz e.V.

- Aktive Mitarbeit RG Radevormwald
- Passive Mitgliedschaft RG Radevormwald

**Mein/unser Mitgliedsbeitrag beträgt:** \_\_\_\_\_ €

**Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat:**

Ich/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger IGSL-Hospiz e.V. (Gläubiger-Ident.-Nummer DE 65 ZZZ 00000562078), den angegebenen Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IGSL-Hospiz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlers: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ich/Wir habe/n die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten auf der Rückseite zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Die jährlichen Mindestbeiträge (inkl. Bezug der Hospiz-Zeitschrift „Der Wegbegleiter“):*

<i>Einzelpersonen</i>	€ 36,00
<i>Ehepaar</i>	€ 52,00
<i>Studenten, Rentner</i>	€ 18,00
<i>Studenten-/Rentnerehepaar</i>	€ 26,00

(\* ) Die Mitgliedschaft bezieht sich auf ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

## **Informationen zum Datenschutz:**

Als verantwortliche Stelle verarbeitet und nutzt die IGSL-Hospiz e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Regionalgruppe und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b und f Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Eine Übermittlung von Daten zwischen Regionalgruppe und Geschäftsstelle der IGSL-Hospiz e.V. findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation.

Bei Teilnahme an Seminaren und Fortbildungen werden zum Zwecke der Planung und Durchführung notwendige Daten an die Referenten und Tagungshäuser übermittelt.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der IGSL-Hospiz e.V. findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Im Rahmen von Veranstaltungen gegebenenfalls angefertigte Foto- und Filmaufnahmen werden aus berechtigtem Interesse der IGSL-Hospiz e.V. nur für Veröffentlichungen in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seiner Regionalgruppen verwendet. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung und sonstiger nationaler datenschutzrechtlicher Vorschriften das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zur eigenen Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Die vollständigen Hinweise zum Datenschutz gemäß Artikel 13 DSGVO stehen unter <https://www.igsl.de/images/downloads/Datenschutz/IGSL-Informationspflicht.pdf> zur Verfügung.