



## Jede Hilfe zählt – auch Ihre!

Unterstützen Sie den Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V. mit Ihrer Spende bzw. Ihrer Mitgliedschaft.

## Beitrittserklärung Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V.

Hiermit trete ich den Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V. bei.

- Ich möchte den Jahresbetrag von 35,- Euro pro Person bezahlen.
- Ich möchte einen höheren Jahresbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Person bezahlen.  
\_\_\_\_\_ (Betrag ausgeschrieben in Worten)
- Ich bin aktive\*r Hospizbegleiter\*in und möchte 6,- Euro Jahresbeitrag pro Person bezahlen.
- Ich bin damit einverstanden, dass für das laufende Jahr der Mitgliedsbeitrag noch abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Datum; Unterschrift/Vollständiger Name

(Mit Eingabe meines vollständigen Namens zeichne ich  
rechtsgültig diesen Mitgliedsantrag und genehmige die  
Lastschriftvereinbarung.)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V., Madlenerstraße 18, 87439 Kempten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000103264 (das ist nicht die IBAN)

Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach der Mitgliedsregistrierung separat per Post zugesendet.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE | | | | | | | |  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/vollständiger Name (Mit Eingabe meines vollständigen Namens zeichne ich  
rechtsgültig diesen Mitgliedsantrag und genehmige die Lastschriftvereinbarung.)



## 1. Verantwortlichkeit

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

### **Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V.**

Vertreten durch den Vorsitzenden

Madlenerstraße 18, 87439 Kempten

Telefon: 0831 960858 0

mail: [info@hospiz-kempten.de](mailto:info@hospiz-kempten.de)

## 2. Datenverarbeitung

- a. Wir verwenden die von Ihnen erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung.
- b. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist der Vertrag über Ihre Mitgliedschaft zwischen Ihnen und dem Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V. nach Artikel 6 Abs. 1 lit. b) EU DSGVO. Für die Aufbewahrung Ihrer Daten nach handels- und steuerrechtlichen Vorschriften ist Rechtsgrundlage Artikel 6 Abs. 1 lit. c) EU DSGVO.
- c. Die Bereitstellung der Daten ist für die Mitgliedschaft im Hospizverein Kempten-Oberallgäu e.V. notwendig. Bei Nichtbereitstellung kann der Antrag auf Mitgliedschaft nicht bearbeitet werden.
- d. Sämtliche im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht. Buchungsrelevante Daten werden zehn Kalenderjahre nach Ende der Mitgliedschaft gelöscht.
- e. Ihre personenbezogenen Daten werden elektronisch verarbeitet.

## 3. Ihre Rechte als betroffene Person bzw. Institution

- a. Sie haben das Recht, Auskunft hinsichtlich der über Sie gespeicherten Daten zu verlangen.
- b. Sollten Ihre personenbezogenen Daten unrichtig oder unvollständig sein, haben Sie ein Recht auf Berichtigung und Ergänzung.
- c. Bei Erfüllung der gesetzlichen Voraussetzungen können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen oder der Verarbeitung gänzlich widersprechen.
- d. Sie können jederzeit die Löschung Ihrer Daten verlangen, sofern wir nicht rechtlich zur weiteren Verarbeitung Ihrer Daten verpflichtet sind. In jedem Fall setzt die Löschung Ihrer Daten eine Beendigung Ihrer Mitgliedschaft voraus.
- e. Sie haben ein Recht auf Übertragung der von Ihnen bereitgestellten Daten.
- f. Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen geltendes Recht verstößt, so haben Sie die Möglichkeit, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht [poststelle@lda.bayern.de](mailto:poststelle@lda.bayern.de) Beschwerde einzulegen.
- g. Datenschutzbeauftragter des Vereins: Peter Reichle, [info@hospiz-kempten.de](mailto:info@hospiz-kempten.de)