

## Beitrittserklärung

In Kenntnis der Satzung des Vereins „Ambulanter Hospizdienst Fürstenwalde e.V.“, erkläre ich hiermit meinen Beitritt zu diesem Verein mit dem heutigen Datum:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **36,-- € pro Jahr für Einzelpersonen**  
(lt. Beschluss der 1. Mitgliederversammlung) **72,-- € pro Jahr für Institutionen**

- werde ich in bar zahlen
- werde ich auf das Vereinskonto überweisen
- werde ich im Lastschriftverfahren abbuchen lassen (Formular folgt)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

## Anlage zum Aufnahmeantrag

### Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

(1) Der **Ambulante Hospizdienst Fürstenwalde e.V.** erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß der Vereinssatzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederversammlung.

Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

- Name und Anschrift,
- Bankverbindung für den Lastschrifteinzug der Mitgliedsbeiträge,
- Telefonnummer (Festnetz und Mobil),
- Email-Adresse,
- Geburtsdatum,

(2) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (insbesondere §§ 34 und 35 BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß § 36 BDSG kann von jedem Mitglied zu jeder Zeit ausgeübt werden.

(3) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. Werbezwecken) ist dem Verein/Verband nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

**Die Einwilligungserklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Nutzung meiner aufgeführten personenbezogenen Daten zu den genannten Zwecken stimme ich zu.**

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)

#### Geschäftsstelle

Tränkeweg 11,  
15517 Fürstenwalde  
Telefon: (03361) 74 99 94,  
Fax: (03361) 74 99 95  
E-Mail: [info@hospizdienstfuewa.de](mailto:info@hospizdienstfuewa.de)

#### Kontoverbindung

Sparkasse Oder Spree  
IBAN: DE67 170 550 503 000 720 668  
BIC: WELADED1LOS