

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **STEPHANSKIRCHEN e.V.**

1.	Vorname	Name	Geburtsdatum
2.	Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße			
PLZ		Wohnort	
Telefon		Handy	
E-Mail			

Ich verpflichte mich zu einem Jahresbeitrag in Höhe von:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 25,00 EUR Einzelperson | <input type="checkbox"/> | bar |
| <input type="checkbox"/> | 36,00 EUR Ehepaar | <input type="checkbox"/> | Überweisung |
| <input type="checkbox"/> | _____ EUR freier Beitrag (bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> | Lastschriftverfahren |

Der Beitrag ist immer im Januar fällig und wird bei Lastschriftverfahren Anfang Februar abgebucht.

Ich habe die rückseitige Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu.

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialwerk Stephanskirchen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialwerk Stephanskirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC	Kreditinstitut

Datum, Ort und Unterschrift



Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass das Sozialwerk Stephanskirchen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied ein Recht auf Widerruf und im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum, Ort und Unterschrift



Ihr Pflegedienst – herzlich und kompetent

Öffnungszeiten:

Montag–Freitag 8:00–14:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Schömeringer Straße 23
83071 Stephanskirchen
Telefon: 0 80 36 / 82 27
Fax: 0 80 36 / 70 84

E-Mail: info@sozialwerk-stephanskirchen.de
www.sozialwerk-stephanskirchen.de