

Beitrittserklärung zum Evangelischen Krankenpflegeverein Kaiserslautern e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Evangelischen Krankenpflegeverein Kaiserslautern e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an (derzeit 29,00 €/ Jahr).

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Kalenderjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. **Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.**

Persönliche Daten:

Name, Vorname:.....

Straße, Nr.:.....

PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Der Verein hat die Mitgliedsverwaltung durch einen Vertrag über Auftragsverarbeitungsvertrag nach Art. 28 Abs. 3 DS-GVO1 der Ökumenischen Sozialstation Kaiserslautern e.V. übertragen. Eine Übermittlung von Daten findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. 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 des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Bei der Ökumenischen Sozialstation e.V. ist als Beauftragter für den Datenschutz Herr Johannes Schlütter, net.ter GmbH, Benzenbergstr. 2, 40219 Düsseldorf, Telefon: 0211/97263500, E-Mail: zentrale@netter-protect.de, bestellt.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

Evangelischer Krankenpflegeverein Kaiserslautern e.V., Vorsitzender: Pfr. Karl Graupeter

Hahnenbalz 38 – 67663 Kaiserslautern - Tel. 0631 – 28188

Vereinsregister Nr.1069 Amtsgericht Kaiserslautern - E-Mail: Evang.Krankenpflegeverein.KL@web.de

Konto: Stadtparkasse Kaiserslautern – IBAN: DE24 5405 0110 0000 1258 49 (BIC: MALADE51KLS)

Hahnenbalz 38 | 67663 Kaiserslautern |

7

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Evangelischer Krankenpflegeverein
Kaiserslautern e.V.
Hahnenbalz 38
67663 Kaiserslautern**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBANBIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor