Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SOZIALWERK 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:

- ☐ 25,00 EUR Einzelperson
- ☐ 36,00 EUR Ehepaar
- ☐ _____ EUR freier Beitrag (bitte eintragen)

- ☐ bar
- ☐ Überweisung
- ☐ 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**___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___
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

SOZIALWERK
STEPHANSKIRCHEN e.V.

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