



Hospizverein
Würmtal e.V.

Steubstraße 1a
82166 Gräfelfing

Festnetz: 089 189 14 620

Mobil: 0151 53 55 0007

E-Mail: info@hospizvereinwuertal.de

Beitrittserklärung

- Ich möchte Mitglied im Hospizverein Würmtal e.V. werden.
- Ich ermächtige den Hospizverein Würmtal e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 55€ im Jahr.

Name:.....

Straße:.....

PLZ: Ort:

Geldinstitut:

IBAN:

Datum: Unterschrift:

Unsere Kontoverbindung: Kreissparkasse München-Starnberg-Ebersberg

IBAN: DE38 7025 0150 0009 2188 27

BIC: BYLADEM1KMS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ0000278541

Mandatreferenz wird separat mitgeteilt.

Den ausgefüllten Antrag schicken Sie bitte an: (oder per E-Mail)
Hospizverein Würmtal e.V., Steubstraße 1a, 82166 Gräfelfing

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Hospizverein Würmtal e.V. um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung widerrufen. Dies hätte allerdings eine Kündigung Ihrer Mitgliedschaft zur Folge.

Ort, Datum

Unterschrift.....