

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir, meinen/unseren Beitritt zum Ökumenischen Hospizverein im Landkreis Miltenberg e.V. Den jährlichen Beitrag lege ich wie folgt fest (bitte ankreuzen oder freiwilligen erhöhten Beitrag eintragen):

bertrag lege for wie roigt rest (bitte ankreuzerrouer freiwinigen ernonten bertrag eintragen).								
() Mitgliedsbeitrag Einzelperson pro Jahr 20 Euro () Mitgliedsbeitrag für Paare pro Jahr 30 Euro								
() lch möd	chte fi	eiwillig einen erhö	hten Mitglied	sbeitrag v	on	Ει	ıro zahlen	
Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt im ersten Quartal jeden Jahres. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich in voller Höhe absetzbar. Bis zu einer Höhe von 200 Euro genügt der Kontoauszug als Beleg.								
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.								
gelöscht, sow Vorgaben der im Falle von f	veit sie Datens ehlerha	ür Werbezwecke findet nicht entsprechend der schutzgrundverordnung ften Daten ein Korrektu e 27, 91522 Ansbach.	gesetzlichen Vo (DSGVO) das Re	rgaben aufb cht auf Ausl	ewahrt werden i kunft über seine	müssen. Jedes Mitglie personenbezogenen D	d hat im Rahmen der aten. Das Mitglied hat	
Name 1			Vorname 1			Geb.Datum		
Name 2			Vorname 2			Geb.Datum		
PLZ			Ort					
Straße			email					
Telefon			Mobil					
Ort/Datum			Unterschrift 1 U			Unterschrift 2	nterschrift 2	
SEPA Lastschriftmandat					Gläubiger-Identifikation: DE79ZZZ00000359387			
Lastschrift ei e.V. auf mein Hinweis: Ich k	inzuzieł Konto (kann inr	Ökumenischen Hospizvenen. Zugleich weise ich gezogenen Lastschrifte nerhalb von acht Woche dabei die mit meinem k	mein Kreditinsti en einzulösen. en, beginnend mi	tut an, die vo t dem Belas	on dem Ökumeni tungsdatum, die	schen Hospizverein im	ı Landkreis Miltenberg	
Name der B	ank							
IBAN								