

# Beitrittserklärung

## Hospizverein Wiesbaden Auxilium e. V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefonnr.

freiwillige Angabe

Handy Nr.

freiwillige Angabe

Geburtsdatum

**Mitgliedsnummer:**  
**Mandatsreferenznummer:**  
(wird vom Verein vergeben)

Beruf

freiwillige Angabe

**Mitgliedsbeitrag:**

- Regelbeitrag 60,00 € / Jahr
- Ich zahle den freiwillig höheren Beitrag von: \_\_\_\_\_ € / Jahr
- Ich zahle den erm. Beitrag für Personen mit geringem/ohne Einkommen: 30,00 € / Jahr
- Ich zahle den Betrag als Kooperationspartner von: \_\_\_\_\_ € / Jahr

**Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.:**  
 DE22ZZZ00000191633

**Mein Beitritt erfolgt zum:**  
(wird vom Verein eingetragen)

### Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Hospizverein Wiesbaden Auxilium e.V. jährlich im zweiten Quartal meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Wiesbaden Auxilium e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank

--

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an. Die Vereinssatzung finden Sie auf [www.hvwa.de](http://www.hvwa.de).

Ort, Datum

Unterschrift

## Anlage zum Aufnahmeantrag

### Datenschutz und Einwilligung

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten liegt uns am Herzen! Wir möchten Sie darüber informieren, wie und zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten.

*Lesen Sie bitte aufmerksam die als Anlage beigefügten "Datenverwendungshinweise".*

- Ja  Nein: Ich bin damit einverstanden, dass ich in einer *Gratulationsliste* geführt werde und zu meinen runden Geburtstagen Glückwünsche erhalte.
- Ja  Nein: Ich bin damit einverstanden, dass ich als Neumitglied einmalig in der Vereinszeitschrift „Wegbegleiter“ mit Name und Wohnort abgedruckt werde. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.
- Ja  Nein: Ich bin damit einverstanden, dass ich über Ankündigungen und Informationen per Email oder Post informiert werde.
- Ja  Nein: Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit **satzungsgemäßen** Veranstaltungen der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung „Wegbegleiter“ sowie auf seiner Homepage veröffentlicht und Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und elektronische Medien übermittelt.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Email an [info@hospizverein-auxilium.de](mailto:info@hospizverein-auxilium.de), telefonisch unter 0611-408080 oder in der Geschäftsstelle widerrufen.

Ich bin mit den oben genannten Punkten einverstanden. Über die Verarbeitung meiner Daten bin ich informiert worden, das Dokument "Datenverwendungshinweise" in der Anlage habe ich gelesen und verstanden.

Name:

Vorname:

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Einwilligungserklärung

Wir würden Sie gerne auch in Zukunft über unsere Veranstaltungen und Angebote informieren und Ihnen zu diesem Zweck per Email oder per Post von Zeit zu Zeit Informationsmaterial zusenden.

Vor dem Hintergrund der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vom 25. Mai 2018 und den neu gefassten Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) benötigen wir Ihr Einverständnis, Ihre persönlichen Daten zu verarbeiten. Ihre Kontaktdaten werden nicht an andere Stellen zu Zwecken der Werbung übermittelt.

Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
Email-Adresse:			

## Datenschutz und Einwilligung

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten liegt uns am Herzen! Wir möchten Sie darüber informieren, wie und zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten.

*Lesen Sie bitte aufmerksam die als Anlage beigefügten "Datenverwendungshinweise".*

Ja  Nein: Ich bin damit einverstanden, dass ich über Veranstaltungen und Angebote vom Hospizverein Wiesbaden Auxilium e. V. per Email oder Post informiert werde.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Post oder telefonisch unter 0611-408080 oder direkt in der Geschäftsstelle widerrufen.

Ich bin mit den oben genannten Punkten einverstanden. Über die Verarbeitung meiner Daten bin ich informiert worden, das Dokument "Datenverwendungshinweise" in der Anlage habe ich gelesen und verstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte senden Sie uns die Einwilligungserklärung per Email, per Post oder per Fax zu.*

*Herzlichen Dank*

*Ihr Team vom Hospizverein Wiesbaden Auxilium e. V.*

# Datenverwendungshinweise für Mitglieder des Hospizvereins Wiesbaden AUXILIUM e. V.

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten liegt uns am Herzen! Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck der Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e.V. Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

## 1. Verantwortliche Stelle

Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e. V.  
Luisenstraße 26  
D-65185 Wiesbaden  
Telefon 0611-408080  
Vorsitzende des Vorstands: Birgit Menne

Ein Datenschutzbeauftragter ist unter o.g. Adresse erreichbar.

## 2. Persönliche Informationen

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, und um den Aufgaben des Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e. V. gerecht zu werden. Für Ihre Mitgliedschaft verarbeiten wir folgende Kategorien personenbezogener Daten:

- Stammdaten
- Bankverbindung

Der Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e. V. verarbeitet und nutzt Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Mitgliedschaft. Dazu gehören:

- Durchführung und Beendigung der Mitgliedschaft
- Innerbetriebliche Verwaltungs- und Organisationszwecke
- Beantragung von Fördergeldern bzw. Meldung an öffentliche Stellen bzw. Krankenkassen

## 3. Speichern und Übermitteln

Ihre Daten werden auf den Servern vom Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e. V. gespeichert und können nur von berechtigten Personen bzw. vertraglich verpflichteten Dienstleistern verarbeitet oder eingesehen werden. Alle Daten werden ausschließlich innerhalb der EU verarbeitet. Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

## 4. Speicher und Löschrufen

Unterschiedliche gesetzliche Aufbewahrungsfristen ergeben sich aus steuerrechtlichen, arbeitsrechtlichen und sozialversicherungsrechtlichen Vorschriften und reichen für steuerrechtlich relevante Unterlagen und Belege bis zu zehn Jahren.

## 5. Ihre Datenschutzrechte

Sie haben das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten. Ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung, soweit Ihnen dies gesetzlich zusteht. Sie haben ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben. Sie können dem Verein gegenüber auch Ihr Recht auf Datenübertragbarkeit geltend machen. Sie haben das Recht, sich über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren.

## 6. Rechtsgrundlagen

Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten kommen insbesondere Art. 6 Abs. 1 lit. a und b DSGVO in Betracht. Soweit eventuell weitere Daten nicht unmittelbar für die Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich sind, stützt sich die Verarbeitung auf ein berechtigtes Interesse des Hospizverein Wiesbaden AUXILIUM e.V. gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO.