

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hospiz- und Palliativdienst Chemnitz e.V.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail:

Wir weisen gemäß dem Artikel 12ff der DSGVO vom 25. Mai 2018 darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die o.g. Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Unserer Informationspflicht gemäß Artikel 13 der DSGVO kommen wir nach. Diese finden Sie auf unserer Website.

Einverständniserklärung:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner o.g. personenbezogenen Daten durch den Hospiz- und Palliativdienst Chemnitz e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung

UniCredit Bank AG

IBAN: DE 03 8702 0086 0007 4560 00

BIC: HYVEDEMM 497