

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Termin die Mitgliedschaft im

### Freundeskreis Palliative Versorgung Remscheid e.V.

- Ich möchte den Freundeskreis Palliative Versorgung Remscheid e.V. mit meiner Mitgliedschaft und einem Mitgliedsbeitrag von mind. EUR 30,00 pro Jahr unterstützen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Telefon (freiwillige Angabe):

E-Mail (freiwillige Angabe):

meine Spendenhöhe pro Jahr:

**Beiträge:** Beiträge an den Verein gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§10b, Abs. 1 EStG) – Zahlung bitte mittels Überweisung an:

**IBAN:** DE 96 3405 0000 0000 0470 84

**Antragsannahme und Bestätigung:** Die Aufnahme in den Verein erfolgt zeitnah auf Beschluss des Vorstands; es erfolgt eine schriftliche Bestätigung.

**Regularien des Vereins:** Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzung der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Aufnahme bestätige ich zugleich, die Satzung des Vereins in der aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

**Datenschutzerklärung:** Ich willige ein, dass der Freundeskreis Palliative Versorgung Remscheid e.V. als verantwortliche Stelle die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung 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. Die Speicherung personenbezogener Daten wird gemäß Art. 6 Abs. 1 DSGVO ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und zur Erreichung der in der Satzung vorgeschriebenen Vereinsziele verwendet.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht soweit sie nicht entsprechend steuerrechtlichen oder sonstigen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (Freundeskreis Palliative Versorgung Remscheid e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Inhalten Korrekturrecht. Darüber hinaus hat das Mitglied jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten.

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Zustimmung zur Verwendung meiner personenbezogenen Daten zu den oben angegebenen Zwecken.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Einfach ausfüllen und per Post versenden an: Freundeskreis Palliative Versorgung Remscheid e.V., Burger Str. 211, 42859 Remscheid  
oder: als E-Mail versenden an: [info@freundeskreis-palliative-versorgung-remscheid.de](mailto:info@freundeskreis-palliative-versorgung-remscheid.de)