



Palliativverein Bezirk Lilienfeld
3180 Lilienfeld, im Tal 2
ZVR-Zahl 145575857

Mitgliedsnummer: _____

Beitrittserklärung

Ja ich bin / ich werde Mitglied und unterstütze den Palliativverein Bezirk Lilienfeld mit meinem Mitgliedsbeitrag

Name*: _____ Geb.Dat. *: _____
(wie auf Meldezettel)

Straße+Hausnr. *: _____

PLZ + Wohnort*: _____ Telefon: _____

E-Mail*: _____ @ _____

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen
 Mit der Unterzeichnung dieser ausgefüllten Beitrittserklärung bestätige ich die zustimmende Kenntnisnahme der beigefügten Einwilligungserklärung.

Beträge, die den Mitgliedsbeitrag übersteigen, sollen dem Finanzamt als Spende zur Berücksichtigung bei der Arbeitnehmerveranlagung (Spendenabsetzbarkeit) gemeldet werden.

ja / nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)

Creditor-ID: AT68ZZZ00000008703



Zahlungsempfänger:

| | |
|--|--|
| | Palliativverein Bezirk Lilienfeld 3180 Lilienfeld, Im Tal 2 |
|--|--|

Mandatsreferenz:
 (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Palliativverein, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Palliativverein auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Mitgliedsbeitrag € 15,00 plus Spende € zusammen €.....
 (Einzug erfolgt jeweils im Februar jeden Jahres)

Name:

Anschrift:

IBAN: BIC:

Ort, Datum: Unterschrift:

Ich kann mein SEPA-Lastschriftmandat jederzeit schriftlich durch Mitteilung an den Vereinssitz, Im Tal 2, 3180 Lilienfeld, widerrufen.



Palliativverein Bezirk Lilienfeld
3180 Lilienfeld, im Tal 2
ZVR-Zahl 145575857

Einwilligungserklärungen:

Auf Grund der neuen DSGVO benötigt der Palliativverein Lilienfeld einige folgende Zustimmungen. Durch Unterzeichnung der Beitrittserklärung bestätigen Sie, die folgenden Bestimmungen gelesen und akzeptiert zu haben.

1. Allgemein:

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Palliativvereins. Die Statuten können unter www.palliativverein.at eingesehen werden. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir darüber hinaus die Emailadresse lilienfeld@palliativvereien.at zur Verfügung. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann unter Einhaltung einer 1 monatigen Kündigungsfrist jeweils zum 31.12. jeden Jahres aufgekündigt werden.

2. Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Kontonummer im Falle einer Einzugsermächtigung) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, sowie Versand des einmal jährlich erscheinenden Jahresberichts. Der Palliativverein ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich. Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist, spätestens binnen eines Jahres ab dem, dem Austritt folgenden 31.12., gelöscht.

Eine Übermittlung dieser Daten ist nur zulässig zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten, für den Geld- u. Zahlungsverkehr sowie nach meiner besonderen Zustimmung, im Einzelfall an genau zu bezeichnende sonstige Empfänger.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde.

3. Einverständniserklärung E-Mail bzw. Jahresbericht:

E-Mails informieren über das Vereinsgeschehen und Veranstaltungen. Die Vereinsmitgliedschaft ist nicht an den Bezug von Mails gebunden! Der Versand des Mails erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-Mail-Adresse. Der Versand des Jahresberichts erfolgt per Post. Eine Abbestellung sowohl für Mails als auch für den Jahresbericht ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per Brief an den Vereinssitz, Im Tal 2, 3180 Lilienfeld möglich. Ich möchte mit aktuellen Informationen ggfs. per EMail versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens und meiner E-Mail-Adresse zu diesem Zweck zu.

4. Nutzung Fotoaufnahmen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während Veranstaltungen getätigte Fotoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, im Jahresbericht und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden können. Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt ab). Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Brief an den Vereinssitz, Im Tal 2, 3180 Lilienfeld, widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der Homepage entfernt, soweit dies den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegt.