

Reichensächser Str. 5
37269 Eschwege
05651-33 83 14



Mitgliedserklärung:

Name, Vorname Geb.-Datum

Straße PLZ Wohnort

Telefonnr. E-Mail

Beruf

Ich erkläre meinen Beitritt in die Hospizgruppe Eschwege e.V.

Datum / Unterschrift

Ich bin an einer aktiven- passiven Mitarbeit interessiert

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Einzelperson:25,00 €, Familien:40,00 €, Vereine:50,00 €

Mitgliedsbeiträge und **Spenden** überweisen Sie bitte an:

Hospizgruppe Eschwege e.V.

Sparkasse WM BIC:HELADEF1ESW IBAN: DE77 5225 0030 0000 6416 88

Sparkasse WM BIC:HELADEF1ESW IBAN: DE55 5225 0030 0000 0543 61 (Stationäres Hospiz)

VR-Bank Mitte eG BIC:GENODEF1ESW IBAN:DE32 5226 0385 0002 4747 43

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000029868

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Hospizgruppe Eschwege e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto abzubuchen.

Kto.-Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum / Unterschrift

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner hier angegebenen Personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug, Übermittlung von Vereinsinformationen) Gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) einverstanden bin. Bei Beendigung der Mitgliedschaft Werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht auf Auskunft, Löschung, Berichtigung und Widerspruch über seine personenbezogenen Daten.