

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
**Hospizverein im Ev.-luth. Kirchenkreisverband Hildesheim e. V.**  
als [ ] ehrenamtliches Mitglied (z.B. Hospizbegleitung)  
als [ ] passives Mitglied  
(bitte ankreuzen)

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail \*): \_\_\_\_\_

Telefon \*): \_\_\_\_\_

### \*) freiwilliger Eintrag

Wenn Sie laufend über unsere Aktivitäten informiert werden möchten,  
tragen Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse bzw. Telefonverbindung ein.  
Wenn Sie das nicht wünschen, lassen Sie diese Felder einfach frei.

### Datenschutzhinweise

Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass ich die  
Datenschutzhinweise, die auf der Folgeseite abgedruckt sind, zur  
Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Mitgliedsbeitrag (Stand: 15.10.2014)

Passive Mitglieder 30,00 €/Jahr  
Ehrenamtliche Mitglieder 15,00 €/Jahr  
Für Einrichtungen und Verbände gelten gesonderte Regelungen

**Ich möchte den Beitrag per Einzelüberweisung oder  
Dauerauftrag begleichen**

**oder**

**Erteilung eines SEPA-  
Lastschriftmandats**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

(IBAN): DE \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_

**Ermächtigung:** Ich ermächtige das Kirchenamt Hildesheim diese  
Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kirchenamt  
Hildesheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000019243**

**Mandatsreferenz:** wird zu gegebenem Zeitpunkt mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des **Kontoinhabers**

Senden Sie bitte den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an: **Hospizverein „Geborgen bis zuletzt“** ✿ **Gropiusstr. 5** ✿ **31137 Hildesheim**

## Datenschutzhinweise

### 1. Erhebung von Daten bei der Anmeldung

Die bei der Anmeldung abgefragten Daten werden für ausschließlich für Zwecke der internen Mitgliederverwaltung verwendet. Damit wir Sie zweifelsfrei identifizieren können, benötigen wir Ihren Vor- und Nachnamen sowie Ihre Adresse.

Die Kontoverbindungsdaten (Kontoinhaber, Kreditinstitut und IBAN) benötigen wir, damit wir Ihre Mitgliedsbeiträge per Lastschrift abbuchen lassen können. Die Abfrage Ihrer Telefonnummer und E-Mailadresse erfolgt, damit wir Sie laufend über unser Aktivitäten informieren und bei Änderungen

unmittelbar kontaktieren können. Wenn Sie dies nicht wünschen, lassen Sie bitte die betreffenden Felder frei.

Wenn Sie eine E-Mail-Adresse eintragen, werden Sie in den Verteiler, über den wir Interessenten laufend über unsere Aktivitäten informieren, aufgenommen. Wenn Sie dies nicht mehr erhalten möchten, können Sie sich jederzeit mit einer Mail an [info@hospiz-hildesheim.de](mailto:info@hospiz-hildesheim.de) abmelden. Ihre E-Mail-Adresse wird dann auf unseren Systemen umgehende gelöscht.

### 2. Bearbeitung, Speicherdauer und Löschung von Daten

Sämtliche von Ihnen bereitgestellten Daten werden auch elektronisch gespeichert. Die hierdurch entstehenden Datenbanken und dafür benutzten Anwendungen werden nur durch unserer hauptamtlichen Mitarbeiter, ausgewählte Vorstandsmitglieder und besonders beauftragte Mitglieder des Vereins betreut. Ihre Daten werden so lange gespeichert, wie Ihre Mitgliedschaft andauert. Wird die Mitgliedschaft beendet, so werden die Daten spätestens nach einem Zeitraum von 6 Monaten gelöscht, es sei denn, wir sind aufgrund von rechtlichen Bestimmungen zu längeren Aufbewahrungsfristen verpflichtet.

### 3. Weitergabe Ihrer Daten

Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, ausgenommen wenn wir hierzu aufgrund des geltenden Rechts verpflichtet sind.

### 4. Datensicherheit

Wir treffen alle notwendigen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen, um Ihre personenbezogenen Daten vor Verlust und Missbrauch zu schützen. So werden Ihre Daten in einer sicheren Betriebsumgebung gespeichert, die der Öffentlichkeit nicht zugänglich ist.

### 5. Ihre Rechte (Auskunft, Berichtigung, Sperrung, Löschung, Widerspruch, Widerruf, Übertragung, Beschwerde)

Sie haben jederzeit das Recht, unentgeltlich Auskunft darüber zu erhalten, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck die Speicherung erfolgt. Ferner können Sie den Datenverarbeitungen widersprechen. Darüber hinaus sind Sie berechtigt, unrichtige Daten zu korrigieren und Daten sperren oder löschen zu lassen, soweit die Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Zudem haben Sie das Recht, erteilte Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Ihr jeweiliges Anliegen können Sie postalisch an uns richten:

*An den Vorsitzenden des  
Hospizverein im Ev.-luth. Kirchenkreisverband Hildesheim e. V.  
Gropiusstr. 5  
31137 Hildesheim*

Oder per E-Mail an: [info@hospiz-hildesheim.de](mailto:info@hospiz-hildesheim.de)

Neben den zuvor genannten Rechten haben Sie außerdem grundsätzlich das Recht, sich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren.

*Senden Sie bitte den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an: **Hospizverein „Geborgen bis zuletzt“** ✿ **Gropiusstr. 5** ✿ **31137 Hildesheim***