

Verein der Freunde und Förderer
des Palliativteams Bodensee e.V.
Herrn Jürgen Sachsenmaier
Schatzmeister
Röntgenstr. 2
88048 Friedrichshafen

Beitrittserklärung Freunde und Förderer des Palliativteams Bodensee e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem _____ (*Datum bitte eintragen*) meinen Beitritt als Mitglied im Fördervereins Freunde und Förderer des Palliativteams Bodensee e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung ist beim Vorstand des Fördervereins einsehbar.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt jährlich (*bitte ankreuzen bzw. selbst den Betrag angeben*)

60,00 Euro / Jahr _____ Euro / Jahr

Meine Kontaktdaten:

Vorname _____
Name _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Ort _____
E-Mail-Adresse _____

Hiermit erteile ich meine Einwilligung, gemäß der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz-neue Fassung, dass der Verein meinen Namen, meine Adresse sowie meine E-Mail-Adresse gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeiten darf. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Die von Ihnen erteilte Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie zu jedem Zeitpunkt mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf hat zur Folge, dass wir Ihre Daten nicht weiter verarbeiten dürfen, Ihre Daten unter Beachtung der Aufbewahrungsfristen gelöscht werden und Sie somit als Mitglied aus dem Förderverein ausscheiden. Den Widerruf richten Sie bitten direkt an den Förderverein.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)