

Aufnahme-/Spendenformular

Die persönlichen Daten werden spätestens 3 Jahre nach Austritt eines Mitglieds vollständig gelöscht.

Wir bitten Sie höflichst, folgende Einverständniserklärung abzugeben und zusammen mit dem Aufnahme- bzw. Spendenantrag an unsere Postanschrift zu senden (Adresse siehe Rückseite des Flyers).

Ich/Wir erkläre/n mich/uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten - wie zuvor erläutert - erhoben, gespeichert und verwaltet werden dürfen. Diese Zusage kann jederzeit und ohne Begründung (schriftlich) widerrufen werden.

ja nein

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass Fotos, die im Zusammenhang mit Veranstaltungen des Hospiz- und Hospiz-fördervereins "Gabriel" gemacht werden, auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Diese Zusage kann jederzeit und ohne Begründung (schriftlich) widerrufen werden.

ja nein

Ort/Datum ↑

Unterschrift ↑

Aufnahme-/Spendenformular

Nachstehend finden Sie nochmals alle wichtigen Daten des Hospiz- und Hospizfördervereins "Gabriel" zusammengefasst:



Postanschrift:

HOSPIZ- UND HOSPIZFÖRDERVEREIN
"GABRIEL" e.V. - Kitzeberger Straße 10 -
24226 Heikendorf



Internetdaten:

www.hospiz-gabriel.de
gabriel@hospiz-kiel.de



Spendenkonto "Gabriel":

Förde Sparkasse Kiel
IBAN: DE45 2105 0170 0100 0485 45
BIC: NOLADE21KIE
Gläubiger-Identifikation:
DE05ZZZ00001043793



„Weißer Engel“ (14. Jh.) Kloster Mileseva

Stand: 01. Juni 2022



Hospiz- und Hospizförderverein "Gabriel" e.V.

Der Hospiz- und Hospizförderverein "Gabriel" e.V. ist Mitgesellschafter im Hospiz Kieler Förde – im Verbund mit den ambulanten Hospizvereinen des Kreises Plön.

Unser Hauptziel ist es, mit Ihrer Unterstützung den Fortbestand des stationären Hospizes Kieler Förde sichern zu helfen.

Sie können Mitglied werden oder spenden!

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich/Wir möchte(n) spenden

- 5 EUR
- 10 EUR
- 15 EUR
- _____ EUR (nach oben gibt es keine Grenze)

einmalig monatlich vierteljährl. jährlich

Ich/Wir interessiere(n) mich/uns für eine **Mitgliedschaft** und (erbitte(n) weitere Informationen.

Ich/Wir möchte(n) **Mitglied werden** mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- 36 EUR für Einzelpersonen
- 50 EUR für Partner
- 100 EUR für juristische Personen

Ort/Datum ↑

Unterschrift ↑

**Absender (ggf. auch Angaben zum/zur Partner/in)**

Bitte in Druckbuchstaben:

Nachname ↑

Vorname ↑

Geburtsdatum ↑

Straße ↑

PLZ und Ort ↑

E-Mail ↑

Telefon/Handy ↑ (für eventuelle Rückfragen)

SEPA-Lastschriftverfahren:

Sie würden den Verwaltungsaufwand des Vereins verringern, wenn Sie uns erlaubten mit einer SEPA-Lastschrift den fälligen Beitrag **jährlich zum zweiten Montag im März** bzw. bei Neumitgliedern **sofort** einzuziehen.

Bitte beachten Sie, dass Sie damit kein Risiko eingehen, denn bei diesem Verfahren kann der Zahlungspflichtige nach der Abbuchung die Erstattung innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum verlangen. Innerhalb dieser Zeit kann sie/er ohne Angabe von Gründen das Geld auf ihr/sein Konto zurückbuchen lassen.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hospiz- und Hospizförderverein "Gabriel" e.V. widerruflich die Spende und/oder den Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines/unseres Konto einzuziehen:

Kontoinhaber/in ↑

IBAN ↑

BIC ↑

Ort/Datum ↑

Unterschrift ↑

Wichtige Informationen zur neuen EU-Datenschutzrichtlinie (Stand 25.5.2018):

Nach der neuen EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) müssen auch Vereine einer Transparenz- und Informationspflicht ab 25. Mai 2018 nachkommen. Bitte beachten Sie daher Folgendes:

Mitglieder- und/oder Spenderdaten (Name, Vorname, Eintritts- und Geburtsdatum, Straße, Postleitzahl, Wohnort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, jährliche Beitragssumme und/oder ggf. Spendensummen) sind in Excel-Tabellen bzw. in Word-Dateien gespeichert, verschlüsselt und jeweils mit einem Kennwort geschützt.

Kontodaten (Name, Vorname und Kontodaten) werden mit Starmoney verwaltet und sind ebenfalls kennwortgeschützt.

Alle Daten dienen ausschließlich der vereinsinternen Kommunikation und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Der Verein verpflichtet sich, eine Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten unverzüglich (binnen 72 Stunden), nachdem die Verletzung bekannt wurde, der zuständigen Aufsichtsbehörde zu melden. Die Betroffenen werden ebenfalls darüber informiert.

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei uns oder bei dem **Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein**, wenn die betroffene Person der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-Datenschutz-Grundverordnung verstößt.