

# Antrag auf Mitgliedschaft

in den

**Heinrich-Pera-Hospiz-Verein Halle (Saale) e.V.**

***Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt.***

**Der Jahresbeitrag beträgt 20.00 Euro**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Beitrittsdatum: ..... Tel. Nr./ Email.

.....  
**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**

## Lastschrift-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heinrich-Pera-Hospiz-Verein Halle(Saale) e.V. jährlich

Euro ..... widerruflich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN .....

BIC ..... Geldinstitut .....

Kontoinhaber .....

Datum ..... Unterschrift .....

### **Datenschutz:**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner o.g. personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (siehe Einwilligungserklärung als Anlage) gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.