

Beitrittserklärung zur Bürgerhilfe Maintal e. V.

Nur mit Genehmigung des Lastschrift-Einzugsverfahrens und unterschriebener Datenschutzerklärung gültig !



Ich/Wir möchte/n Mitglied/er der *Bürgerhilfe Maintal e. V.* werden.

Eingangsstempel

Nachname	Vorname	Geb.-Datum	A/P*	Mitgl.Nr.

*A = aktiv P = passiv

Straße		Stadt- teil	
Telefon			Handy:
E-Mail			

Jahresbeitrag:

Einzelperson

Familie

6,00 EUR 10,00 EUR

Förderbeitrag: EUR

einmalig

jährlich

Datum:

Unterschrift**:

Unterschrift**

** bei Ehe-/Partnern bitte beide unterschreiben

Wenn Sie aktiv (A) mitarbeiten möchten, bitte die „Schweigepflicht“ unterschreiben.

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04BHM00000285562
IBAN: DE86 5019 0000 6000 7404 28
BIC: FFVBDEFF

Ich ermächtige die Bürgerhilfe Maintal e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Maintal e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....
Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in)

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
(BIC)

DE

.....
Ort und Unterschrift

Einwilligung gemäß Datenschutz

Datenschutzerklärung

Die Bürgerhilfe Maintal e.V., Neckarstraße 13, 63477 Maintal, informiert Sie nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Durch die DS-GVO sind uns Pflichten auferlegt, um den Schutz Ihrer Daten bei der Verarbeitung sicherzustellen. Nachfolgend erläutern wir, welche Daten wir von Ihnen zu welchen Zwecken verarbeiten und welche Rechte Sie diesbezüglich haben.

Datenschutz-Verantwortliche

Wilfried Siegmund, 1. Vorsitzender
Peter Gutberlet, Kassierer,

Gisa Hofmann, 2. Vorsitzende
Irene Morgenstern, Schriftführerin

Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie Sie Mitglied in unserem Verein sind. Nach Austritt werden die Daten so schnell wie möglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Fristen zur Aufbewahrung bestehen.

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift zum Beitritt in die Bürgerhilfe Maintal e. V. **erkläre ich mich damit einverstanden**, dass meine persönlichen Daten

- Name, Vorname
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Telefonnummer/ Mobil-Nr./ Fax-Nummer
- E-Mail-Adresse
- Bankdaten

für eine geordnete Mitgliederverwaltung erhoben und gespeichert sowie auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art.6 Abs. 1b DS-GVO) zur Erfüllung des Vereinszwecks an Dritte innerhalb des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit dem folgenden Nutzungszweck einverstanden, kreuzen Sie diesen bitte an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie das Feld bitte frei.

Ich willige ein, dass mir die Bürgerhilfe Maintal e. V. per E-Mail Informationen über die aktuellen Geschehnisse des Vereins senden darf.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig meiner Einwilligung.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DS-GVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Bürgerhilfe Maintal e. V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Diese Auskunft erteilen wir zu unseren Bürozeiten nach persönlicher Legitimation.

Gemäß § 17 DS-GVO können Sie jederzeit gegenüber der Bürgerhilfe Maintal e. V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ich habe / Wir haben den Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift**:

Unterschrift**

** bei Ehe-/Partnern bitte beide unterschreiben

Für welche Hilfen dürfen wir Sie einsetzen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitdienst | <input type="checkbox"/> nur in Maintal |
| | <input type="checkbox"/> auch außerhalb von Maintal |
| <input type="checkbox"/> Besuchsdienst | |
| <input type="checkbox"/> Kurzzeitige Haushaltshilfe | |
| <input type="checkbox"/> Reparaturdienst | <input type="checkbox"/> Elektroarbeiten |
| | <input type="checkbox"/> Holz- und Schreinerarbeiten |
| | <input type="checkbox"/> Installationsarbeiten |
| <input type="checkbox"/> Wohnraumbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> Entlastung pflegender Angehöriger | |
| <input type="checkbox"/> Wunschgroßeltern | |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung / Hausaufgabenbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> Verschiedenes | |
| <input type="checkbox"/> Tafel/Einsammeln | <input type="checkbox"/> Tafel/Sortieren |
| | <input type="checkbox"/> Tafel/Ausgabe |
| <input type="checkbox"/> TextilShop | |
| <input type="checkbox"/> Bürodienst | |
| <input type="checkbox"/> Briefe/Hefte austragen | |

Steht ein PKW zur Verfügung? ja

Erlerner Beruf:

Kopie an	Erledigt/Datum/Handzeichen
Vorstand	
Tafel	
Wunschgroßeltern	
Büroleitung	

SCHWEIGEPFLICHT

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich als aktives Mitglied der *Bürgerhilfe Maintal e.V.* bei meinen Einsätzen auch über mein Ausscheiden aus der *Bürgerhilfe Maintal e.V.* hinaus der Schweigepflicht unterliege.

Dies betrifft alle Informationen über evtl. Krankheiten und private Angelegenheiten der von mir betreuten Personen sowie alle Informationen über interne Abläufe und insbesondere Informationen über Kunden und Mitglieder, für die wir Leistungen erbringen.

.....
Mitgliedsnummer

.....
Name in Druckbuchstaben

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Mitgliedsnummer

.....
Name in Druckbuchstaben

.....
Datum

.....
Unterschrift