



Ich will mithelfen!

An die
Hospizbewegung Meerbusch e.V.
Necklenbroicher Str. 30
40667 Meerbusch

Ich möchte Mitglied werden (Jahresbeitrag 30,- €) und bin bereit

aktiv mitzuarbeiten (aktives Mitglied)

ich bin bereit, die Arbeiten der Hospizbewegung zu unterstützen
mit einem Betrag von _____ €

einmalig jährlich

Spendenbescheinigungen werden ausgestellt.

NAME _____

VORNAME _____

PLZ und Ort _____

TELEFON/E-Mail _____

Sparkasse Neuss
IBAN Nr.: DE87 3055 0000 0000 7452 81
BIC: WELA DE DN

Gläubiger-Id. Nr.: DE64ZZZ00000744165

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Hospizbewegung Meerbusch e.V.

meinen Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

IBAN _____

bei Bank _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Datum und Unterschrift

Damit wir auch zukünftig mit Ihnen in Kontakt bleiben können, weisen wir Sie unter Bezugnahme der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) daraufhin, dass wir Ihre o.a. Kontaktdaten speichern.

Ihre Kontaktdaten sind in unserem Verteiler, weil:

- Sie Mitglied in unserem Freundeskreis Hospizbewegung Meerbusch e.V. sind, oder
- Sie um Zusendung unserer Hospizzeitung gebeten haben, oder
- Sie uns mit Spenden unterstützt haben oder
- Sie Netzwerkpartner sind oder
- Sie an unseren Zielen, Angeboten und Veranstaltungen interessiert sind, oder
- wir uns in einem anderen Kontext begegnet sind.

Ihre Kontaktdaten werden ausschließlich für Informationen über Aktuelles aus der Hospizbewegung Meerbusch e.V. verwendet. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Solange wir keine Rückmeldung von Ihnen erhalten, gehen wir davon aus, dass wir Ihre Kontaktdaten weiter speichern und Ihnen weiterhin unsere Hospizzeitung oder andere Informationen von der Hospizbewegung Meerbusch e.V. senden dürfen. Sie können sich aber auch jederzeit später bei uns melden und fordern:

- Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten,
- Löschung der gespeicherten Kontaktdaten,
- Einschränkung der Datennutzung,
- Widerspruch gegen die Verarbeitung bzw. Nutzung der Daten.

Datum, Unterschrift