



# Förderverein Tagespflege am Weidenbusch (e.V.)

Ja, ich möchte die Altenhilfe und insbesondere die Betreuungsarbeit in der Tagespflege am Weidenbusch in Schwerte unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Der ab dem Eintrittsmonat für den Förderverein fällige Beitrag wird per SEPA-Lastschrift gezahlt. Der Beitrag wird halbjährig im Voraus fällig und jeweils im Januar und Juli abgebucht. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 60 € im Jahr und wird jeweils von der Jahreshauptversammlung festgelegt. Mitglieder können selbstverständlich freiwillig einen höheren Jahresbeitrag zahlen. Die Beitragsordnung und Satzung des Förderverein Tagespflege am Weidenbusch erkenne ich hiermit an.

Ich verpflichte mich zu einer jährlichen Beitragszahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail-Adresse	

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der Förderverein Tagespflege am Weidenbusch (e.V.) als verantwortliche Stelle, die in dem Mitgliedsantrag und in dem SEPA Lastschriftmandat erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung darüber hinaus an beliebige Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Angaben zur Telefonnummer und E-Mail-Adresse freiwillig sind.

Ort/Datum

Unterschrift