

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu nachstehendem Verein:

### **Evangelischer Diakonissenverein (Krankenpflegeverein) Grünstadt e.V.**

Vorsitzender Dr. Hermann Weber

Friedrich-Ebert-Str. 2

67269 Grünstadt

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Email-Adresse: .....

Name Ehepartner: .....

Geburtsdatum Ehepartner: .....

Ich bin unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs damit einverstanden,  
dass der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Bankkonto  
IBAN .....  
abgebucht wird.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

### Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs gespeichert und verarbeitet werden. Für Mitgliederverwaltung und Beitragseinzug kann sich der Verein der Ökumenischen Sozialstation Grünstadt als Dienstleister bedienen. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat das Recht gem. DSGVO auf Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten und im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)