

Für die Aufrechterhaltung und Förderung einer guten allgemeinen
Grund- und Regelversorgung am Westallgäu-Klinikum

FÖRDERVEREIN WESTALLGÄU-KLINIKUM e.V.

Nelkenstr. 25, 88239 Wangen, Vereinsregister VR722290

www.fv-khwangen.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein Westallgäu-Klinikum“ als Einzelmitglied mit dem von der Mitgliedsversammlung festgelegten Jahresbeitrag. Dieser liegt ab dem 13.01.2023 bei 15,00 € im Jahr.

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich per Post oder E-Mail an die verantwortliche Person der Mitgliederverwaltung übersandt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte auch folgende Seite ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Förderverein Westallgäu-Klinikum“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Westallgäu-Klinikum e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00002579483

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abbuchung erfolgt jährlich ab März.

Name: _____ Vorname: _____

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____ BIC _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefon-Nr. und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatengesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung postalisch oder elektronisch an unsere Mitgliedsverwaltung:

Renate Vochezer, Ulmenweg 8, 88260 Argenbühl, E-Mail: finanzen@fv-khwangen.de