

AUFNAHMEANTRAG / VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG



Ich möchte Mitglied von Wohnen im Alter e.V. (WiA) werden.

MITGLIEDSBEITRÄGE

Diese werden 1 x jährlich eingezogen

Mitgliedsbeitrag 30€/Jahr,

Zusatzbeitrag 30 €/Jahr für Mitglieder, die Bewohner eines WiA Hauses sind oder Interesse an einer Wohnung haben.

Aufnahmegebühr 25 € einmalig

.

Bitte ausfüllen:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ / Ort

Telefon Festnetz/Mobil

E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von WiA e.V. an. Zu lesen auf www.wia-karben.de

Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Daten werden absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich hiermit einverstanden. Diesem Aufnahmeantrag kann ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen. Über Näheres informiert: www.wia-karben.de/datenschutz



Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Mitgliedsnummer*

* wird vom Verein eingetragen

Ich zahle per SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit ermächtige ich Wohnen im Alter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Deine Mandatsreferenz wird Dir separat mitgeteilt. Wohnen im Alter e.V. Gläubiger-Identifikationsnr: DE75ZZZ00000931662.

Vorname/Name Kontoinhaber

Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Mitglied)

Ort/PLZ (falls abweichend vom Mitglied)

Name/Ort Kreditinstitut

D E | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte ausgefüllt senden an:

Wohnen im Alter e.V.

Ramonville Straße 37 | 61184 Karben

AUFNAHMEANTRAG / VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG



Verschwiegenheitserklärung

Im Rahmen meiner

- Eigenschaft als Vereinsmitglied
- ehrenamtlichen Tätigkeit für den Verein
- bzw. innerhalb meiner Honorartätigkeit oder beruflichen Tätigkeit für Wohnen im Alter e.V.

erhalte ich ggf. Zugang zu personenbezogenen Informationen und Daten von anderen Mitgliedern wie Namen, Adressen, Geburtsdatum etc. Daher verpflichte ich mich hiermit,

- alle mir zur Kenntnis gebrachten persönliche Daten von Mitgliedern wie auch von Personen, die an Veranstaltungen des Vereins teilnehmen oder durch andere Aktivitäten des Vereins zur Kenntnis kommen, gemäß § 5 Bundesdatenschutzgesetz streng vertraulich zu behandeln.
- das Recht der mit mir in Kontakt kommenden Person auf informationelle Selbstbestimmung zu respektieren. Das heißt: Alles, was mir in einem vertrauten Rahmen mitgeteilt wird, gebe ich nicht an Dritte weiter.
- Wenn ich aus wichtigen Gründen Informationen an Dritte weitergeben möchte, muss ich dazu die Einwilligung der/s Betroffenen einholen.

Die Schweigepflicht bezieht sich zudem auf alles, was mir bei der Tätigkeit für den Verein über Wohnen im Alter e.V. zur Kenntnis gelangt.

Ich bin darüber informiert, dass die Schweigepflicht auch nach der Beendigung meiner Tätigkeit wie auch meiner Mitgliedschaft im Verein bestehen bleibt. Sämtliche Vereinsunterlagen sowie Aufzeichnungen zu Geschäftsvorgängen sind als Eigentum des Vereins zu behandeln und diesem spätestens bei Beendigung der Zusammenarbeit auszuhändigen.

Ich wurde vor Aufnahme meiner Tätigkeit für den Verein über die Datenschutz-Richtlinien informiert. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Einhaltung der darin ausgeführten Vorgaben.

Vor- und Nachname

Karben, Datum

Unterschrift