

Mitgliedsantrag

Danke für Dein Vertrauen. Mit Deiner Mitgliedschaft schaffen wir Räume, in denen jedes Leben gesehen wird.

Bitte vollständig ausfüllen, auf Seite 2 unterschreiben und per Post oder als Scan per Mail an uns zurückschicken. Seite 3 ist zum Behalten.

1 Angaben zur Person

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Mail (für Einladungen und Vereinspost)

Telefon (freiwillig)

Nur für Organisationen: Name der Organisation

vertreten durch (Vor und Nachname)

☐ Ich bin volljährig.

2 Mitgliedsart

☒ Fördermitglied

Ich trage Eulamara mit meinem Beitrag und gehe den Weg von Anfang an mit. Zur Mitgliederversammlung bin ich herzlich eingeladen und rede mit. Abgestimmt wird dort von den ordentlichen Mitgliedern.

Ordentliche Mitgliedschaft

In diese Form wachsen wir gerade hinein. Sobald die Mitgliederversammlung den Beitrag dafür festgelegt hat, öffnen wir sie. Ein Wechsel ist dann auf Wunsch möglich.

3 Jahresbeitrag bitte eines ankreuzen

☐ 24 € im Jahr (Mindestbeitrag)

☐ Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag leisten: _____ € im Jahr

Jeder Beitrag baut mit. Bitte immer den Betrag für ein ganzes Jahr angeben. Wie er aufgeteilt wird, bestimmt die Zahlweise.

4 Zahlweise bitte eine ankreuzen

☐ jährlich
am 5. März

☐ halbjährlich
am 5. März und 5.
September

☐ vierteljährlich
am 5. März, Juni,
September,
Dezember

☐ monatlich
jeweils am 5. eines
Monats

Zahlungsweg: ☐ SEPA Lastschrift (Mandat auf Seite 2) ☐ Überweisung oder Dauerauftrag

5 Erklärung und Unterschrift

Ich beantrage die Aufnahme in den Hospizverein Eulamara e. V. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Zugang der Aufnahmebestätigung per Mail oder Post. Sie kann mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende per Post oder Mail gekündigt werden. Die Datenschutzhinweise auf Seite 3 habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Ich möchte per Mail erfahren, was bei Eulamara wächst (Newsletter). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. (freiwillig)

☐ Ich möchte mich auch mit meiner Zeit, meinen Erfahrungen oder Ideen einbringen. (freiwillig)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

✗

6 SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen im SEPA Basislastschriftverfahren

Zahlungsempfänger

Hospizverein Eulamara e. V.

Unter Linden 10, 50859 Köln

Gläubiger Identifikationsnummer

DE77ZZZ00002948062

Mandatsreferenz

wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Hospizverein Eulamara e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Eulamara e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Betrag und Termine der Einzüge teilt der Verein mit der Aufnahmebestätigung mit, spätestens 5 Kalendertage vor dem jeweiligen Einzug.

Kontoinhaber (Vor und Nachname)

Kreditinstitut (freiwillig)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

✗

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenz

Aufnahme beschlossen am

Bestätigung versandt am

Erster Einzug am

Kürzel

Willkommen bei Eulamara

Schön, dass Du mitgehst. Hier steht alles Wichtige zur Mitgliedschaft auf einen Blick.

Die Mitgliedschaft auf einen Blick

Beginn	Mit dem Zugang der Aufnahmebestätigung per Mail oder Post.
Beitrag	Mindestbeitrag 24 € im Jahr. Eine Erhöhung ist jederzeit möglich.
Einzugstermine	jährlich am 5. März · halbjährlich am 5. März und 5. September · vierteljährlich am 5. März, Juni, September und Dezember · monatlich jeweils am 5.
Erster Einzug	Im Beitrittsjahr ein anteiliger Beitrag ab dem Aufnahmemonat. Antrag bis zum 15. eingegangen: Einzug am 5. des Folgemonats, ab dem 16.: am 5. des übernächsten Monats. Ab Januar gilt die gewählte Zahlweise.
Bankverbindung	Kontoinhaber: Hospizverein Eulamara e. V., GLS Gemeinschaftsbank eG, IBAN DE12 4306 0967 1398 8118 00. Wer überweist, bitte erst nach der Aufnahmebestätigung und mit der Mitgliedsnummer als Verwendungszweck.
Stimmrecht	Fördermitglieder nehmen an der Mitgliederversammlung teil und reden mit, ohne Stimmrecht.
Kündigung	Mit einem Monat Frist zum Jahresende, per Post oder Mail. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.
Änderungen	Neue Anschrift, Mailadresse oder Bankverbindung bitte zeitnah mitteilen.
Steuer	Mitgliedsbeiträge an Eulamara sind als Sonderausgaben abziehbar. Für Zahlungen bis 300 € genügt der Kontoauszug zusammen mit einem Beleg des Vereins.

Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlich: Hospizverein Eulamara e. V., Unter Linden 10, 50859 Köln, vertreten durch den Vorstand, info@hospizverein-eulamara.de.

Zweck und Rechtsgrundlage: Wir verarbeiten die Angaben aus diesem Antrag, um die Mitgliedschaft zu verwalten, Beiträge einzuziehen, zur Mitgliederversammlung einzuladen und über die Arbeit des Vereins zu informieren. Rechtsgrundlage ist die Mitgliedschaft (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) sowie gesetzliche Aufbewahrungspflichten (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO). Den Newsletter versenden wir nur mit Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO).

Pflichtangaben: Ohne Name, Anschrift und die Angaben zu Mitgliedsart, Beitrag und Zahlweise ist eine Aufnahme nicht möglich. Telefon und Newsletter sind freiwillig.

Empfänger: Für den Beitragseinzug geben wir Name, IBAN, Mandatsreferenz und Betrag an unsere Bank, die GLS Gemeinschaftsbank eG, weiter. Darüber hinaus geben wir keine Daten an Dritte weiter. Zugriff haben nur die Mitglieder des Vorstands.

Speicherdauer: Die Daten werden gelöscht, sobald sie nach dem Ende der Mitgliedschaft nicht mehr gebraucht werden. Daten, die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten unterliegen (§ 147 AO), bewahren wir bis zum Ablauf dieser Fristen gesperrt auf, für Buchungsbelege derzeit acht Jahre.

Rechte: Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch (Art. 15 bis 18, 20 und 21 DSGVO). Eine Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Außerdem besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde, zum Beispiel bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW.

In Verbundenheit

Claudia, Lena und Ronny für den Vorstand

www.hospizverein-eulamara.de · Instagram [@hospizvereineulamara](https://www.instagram.com/hospizvereineulamara)