



Seniorengemeinschaft Fichtelgebirge e.V.

Eichenweg 11
95707 Thiersheim
Tel.: 09233 715 77 16
E-Mail: senioren.fichtelgebirge@t-online.de
Internet: seniorengemeinschaft-fichtelgebirge.de

gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für
Arbeit und Soziales,
Familie und Integration

Aufnahmeantrag / Lastschriftmandat **(Bitte Rückseite beachten)**

Ich/wir treten hiermit der Seniorengemeinschaft Fichtelgebirge e.V. bei:

Nachname, Vorname oder Institution

Straße

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Festnetz

Mobil

Ehepartner/Ehepartnerin / Lebensgefährtin/Lebensgefährte:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich benötige Unterstützung(en)...

Ich kann Hilfeleistung(en) anbieten...



Begleitungsfahrten, Besorgungen



Fenster putzen



Wäscheversorgung



Vorhänge aufmachen



Kleine Hilfen im Haushalt



Vorlesen, Unterhaltung



Rasen mähen Größe des Grundstückes: ca. _____



Hecke schneiden Länge der Hecke: ca. _____



Gartenarbeiten (Unkraut jäten, Pflanzen, abschneiden)



Sträucher ausschneiden



Handwerkliche Kleinhilfen



Anderes _____



Senioren­gemeinschaft Fichtel­gebirge e.V.

Daten­verarbeitung

- a) Wir verwenden die von Ihnen erhobenen Daten zum Zweck einer Prüfung der Antragstellung sowie Zustandekommen der Mitgliedschaft zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in der Senioren­gemeinschaft.
- b) Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist der Vertrag über Ihre Mitgliedschaft zwischen Ihnen und der Senioren­gemeinschaft nach Artikel 6 Abs. 1 lit. b) EU DSGVO. Für die Aufbewahrung Ihrer Daten nach handels- und steuerrechtlichen Vorschriften ist Rechtsgrundlage Artikel 6 Abs. 1 lit. c) EU DSGVO.
- c) Die Bereitstellung der Daten ist für die Mitgliedschaft in der Senioren­gemeinschaft notwendig. Bei Nichtbereitstellung kann der Antrag auf Mitgliedschaft nicht bearbeitet werden.
- d) Sämtliche im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, es sei denn, wir sind zur weiteren Verarbeitung Ihrer Daten berechtigt oder verpflichtet. Buchungsrelevante Daten werden zehn Kalenderjahre nach Ende der Mitgliedschaft gelöscht.

Allgemeine Angaben und Rechte der betroffenen Personen

- a) Sie haben das Recht, bei uns Auskunft hinsichtlich der über Sie gespeicherten Daten zu verlangen.
- b) Sollten Ihre personenbezogenen Daten unrichtig oder unvollständig sein, haben Sie ein Recht auf Berichtigung und Ergänzung.
- c) Bei Erfüllung der gesetzlichen Voraussetzungen können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen oder der Verarbeitung gänzlich widersprechen.
- d) Sie können jederzeit die Löschung Ihrer Daten verlangen, sofern wir nicht rechtlich zur weiteren Verarbeitung Ihrer Daten verpflichtet sind. In jedem Fall setzt die Löschung Ihrer Daten eine Beendigung Ihrer Mitgliedschaft gemäß der Bestimmung der geltenden Satzung voraus.
- e) Sie haben ein Recht auf Übertragung der von Ihnen bereitgestellten Daten, sofern dadurch nicht die Rechte und Freiheiten anderer Personen beeinträchtigt werden.
- f) Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen geltendes Recht verstößt, so haben Sie die Möglichkeit, bei einer zuständigen Aufsichtsbehörde (z. B. Landesbeauftragte*r für Datenschutz) Beschwerde einzulegen.

Mein Jahresbeitrag beträgt: 35 € Einzel 50 € Paare 80 € Institution

Die Mitgliedschaft beginnt am: 1. Januar (voller Beitrag) 1. Juli (halber Beitrag)

Bank­verbindung

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

SEPA­Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Senioren­gemeinschaft Fichtel­gebirge e. V., widerruflich meinen Jahresbeitrag sowie die für Hilfeleistung anfallende Gebühr von 8.--€ je Stunde von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGF auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Unsere Gläubiger-ID: **DE76SGF00001533723** Ihre Mandatsreferenz: _____ Mandatsdatum: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die Satzung der Senioren­gemeinschaft Fichtel­gebirge e.V.
Ich/Wir haben die Information zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Partner(in)

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen)

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen)
