



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hospiz- und Palliativdienst Chemnitz e.V.

Wir weisen gemäß dem Artikel 12ff der DSGVO vom 25. Mai 2018 darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die o.g. Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Unserer Informationspflicht gemäß Artikel 13 der DSGVO kommen wir nach. Diese finden Sie auf unserer Website.

Name, Vorname	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hs.-Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Einverständniserklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner o.g. personenbezogenen Daten durch den Hospiz- und Palliativdienst Chemnitz e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 Euro.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Datum

Unterschrift

BANKVERBINDUNG

UniCredit Bank AG
IBAN: DE 03 8702 0086 0007 4560 00
BIC: HYVEDEMM 497

ANSCHRIFT

Hospiz- und Palliativdienst
Chemnitz e.V.
Am Karbel 61 a
09116 Chemnitz

KONTAKT

Ambulanter Bereich
Telefon: 0371 / 560 15 33
E-Mail: ambulant@hospiz-chemnitz.de

Stationärer Bereich
Telefon: 0371 / 560 15 15
Telefax: 0371 / 560 15 60
E-Mail: leitung@hospiz-chemnitz.de