Förderverein Kleine Helden – Große Träume e.V.
Christliches Klinikum Halle (Saale) GmbH
Standort St. Elisabeth
Abteilung Neonatologie
Mauerstraße 5
06110 Halle
E-Mail: Info@kleine-helden-grosse-traeume.de
Website: kleine-helden-grosse-traeume.de

Beitrittserklärung

Förderverein Kleine Helden- Große Träume e.V.

1. Angaben zum Mitglied – Bitte **in Blockschrift** ausfüllen!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft als:

Mitglied (Jahresbeitrag: 48 Euro)

Mitglied ermäßigt (Jahresbeitrag: 24 Euro) → Nachweis (Azubi, Student, Rentner, Elternzeit etc.)

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes
(bzw. Erziehungsberechtigten)

2. Zahlungsinformationen

Bitte überweisen Sie den Erstbetrag sofort auf das unten genannte Konto.

Dann immer am 2. Januar des neuen Kalenderjahres. Vielen Dank!

Kontoinhaber	Förderverein Kleine Helden-Große Träume e.V.
Kreditinstitut (Bankname)	Saalesparkasse
IBAN	DE25 8005 3762 1894 1682 55
BIC	NOLADE21HAL
Verwendungszweck	Beitrag und Ihren Namen

Bitte senden Sie die ausgefüllte Erklärung per Post oder E-Mail an die oben genannte Adresse des Vereins.

Förderverein Kleine Helden – Große Träume e.V.
Christliches Klinikum Halle (Saale) GmbH
Standort St. Elisabeth
Abteilung Neonatologie
Mauerstraße 5
06110 Halle
E-Mail: Info@kleine-helden-grosse-traeume.de
Website: kleine-helden-grosse-traeume.de

3. Datenschutz-Einwilligung (DSGVO)

1.Datenverarbeitung: Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der Mitglieder ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks und zur Mitgliederverwaltung mittels Datenverarbeitungsanlagen (Art. 6 Abs. 1 lit.b DSGVO).

2.Weitergabe: Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt nicht ohne ausdrückliche Einwilligung des Mitgliedes, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Verpflichtung oder es ist zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich (z.B. an übergeordnete Dachverbände).

3.Rechte des Mitglieds: Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten, Berichtigung, Löschung sowie auf Einschränkungen der Verarbeitung. Zudem können Sie der Datenverarbeitung jederzeit widersprechen.

Halle _____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes
(bzw. Erziehungsberechtigten)

4. Fotomaterial: Ich willige ein, dass der Verein Bild und Videoaufnahmen von mir aus dem Vereinsleben für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Website, Social Media, Flyer) im Rahmen des Vereinszweckes verwenden darf.

Ja Nein

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes
(bzw. Erziehungsberechtigten)