

# Beitrittserklärung

Genauere Anschrift (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Förderverein für Schwerkranke

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Abbuchungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> der Mindestbeitrag von jährlich | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> der Beitrag von jährlich        | _____ € |
| <input type="checkbox"/> eine einmalige Spende von       | _____ € |
- abgebucht wird.

Der jährliche Beitrag ist immer zum 01.03. des aktuellen Jahres fällig.

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Förderverein für Schwerkranke e. V.
Anschrift:	Söllnerstraße 16, 92637 Weiden i. d. OPf.
E-Mail:	info@kliniken-nordoberpfalz.ag
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE58ZZZ00000166444

Ich ermächtige den Förderverein für Schwerkranke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für Schwerkranke e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Schicken Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Kliniken Nordoberpfalz AG  
Vorstandssekretariat – Förderverein  
Söllnerstraße 16  
92637 Weiden i. d. OPf.

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutzgrundverordnung

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Falls wir binnen 4 Wochen keine Antwort von Ihnen erhalten, gehen wir davon aus, dass Sie in diesen Sachverhalt einwilligen.

---

[Ort, Datum]

---

[Unterschrift des Betroffenen]

### Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber dem Förderverein für schwerkranken (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber dem Verein (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem

Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

---

[Ort, Datum]

---

[Unterschrift des Betroffenen]

## **Informationen gemäß Artikel 12 ff Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Sehr geehrtes Mitglied, sehr geehrter Förderer,

wir informieren Sie hiermit gem. Artt 12, ff DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer Daten.

**Identität des Verantwortlichen (Art. 4 Nr. 7 DS-GVO):**

Vorsitzende Frau Waltraud Koller-Girke , Pfarrplatz 12, 92637 Weiden i. d. OPf.

### **Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage**

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck

- Mitgliedschaft im Verein
- zur Abrechnung der Mitgliedsbeiträge
- zum Anschreiben der Mitglieder zwecks Informationen
- zur Wahrnehmung der Dokumentationspflichten
- zur Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfung,

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung sind die Artt. 9 Abs. 2 lit. h, lit. c, lit. f DS-GVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. a bis c BDSG neu,

### **Datenkategorien und Datenherkunft**

Wir verarbeiten nachfolgende Kategorien von Daten:

- Stammdaten,
- Vertragsdaten
- Daten von Kreditinstituten und Sparkassen

### **Empfänger**

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen sind:

#### Intern:

Alle in die Mitgliedschaft oder zur Erfüllung vertraglicher und gesetzlicher Pflichten eingebundenen Mitarbeiter, die den erforderlichen Zugriff benötigen.

#### Extern:

- Alle beteiligten Sparkassen und Banken
- Finanzämter;
- Haftpflichtversicherer und Unfallversicherungsträger (§§ 201, 203 SGB VII);
- Auftragsverarbeiter – soweit dies zur Wartung der IT-Systeme erforderlich ist;
- im Falle von Rechtsstreitigkeiten die zuständigen deutschen Gerichte.

### **Dauer der Speicherung**

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten grundsätzlich 10 Jahre gespeichert, soweit nicht kürzere Löschfristen vorgeschrieben sind.

### **Rechte der betroffenen Personen**

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Vorschriften die nach folgenden Rechten aus den Art. 12 bis 21 DS-GVO sowie Art. 34 DS-GVO zu:

- Recht auf transparente Informationen Artt. 13 und 14 DS-GVO;
- Auskunftsrecht nach Art. 15 DS-GVO;
- Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO;
- Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO, soweit nicht die Verarbeitung nach Art. 17 Abs. 3 DS-GVO erforderlich ist;
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DS-GVO;
- Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DS-GVO;
- Recht auf jederzeitiges Widerspruch nach Art. 21 DS-GVO – soweit die Datenverarbeitung auf Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO beruht;
- Weiterhin werden Sie nach Art 34 Abs. 1 DS-GVO bei Datenschutzverletzungen oder Datenpannen informiert, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind.

**Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:** Sie haben gem. Art. 77 DS-GVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für unser Unternehmen zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

**Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (Bay LDA)**

**Promenade 27**

**91522 Ansbach**

Tel. +49 981/53 13 00

Fax. +49 981/53 98 13 00

Email: [Poststelle@lda.bayern.de](mailto:Poststelle@lda.bayern.de)