

Förderverein der ambulanten Kranken- und Altenpflege Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann

Beitrittserklärung



Ja, ich möchte mithelfen, die Caritas- Sozialstation Rottenburg-Pfeffenhausen-Hohenthann und damit pflegebedürftige Menschen in meiner Region zu unterstützen, und erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Ambulanten Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann**.

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Mitgliedsbeitrag an.

- Ich melde eine Einzelmitgliedschaft zum Jahresbeitrag in Höhe von **11 €** an.
- Ich melde eine Familienmitgliedschaft zum Jahresbeitrag in Höhe von **16 €** an.
Eine Familienmitgliedschaft gilt für alle in einem gemeinsamen Haushalt lebenden Mitglieder.
- Ich möchte freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von € leisten.

Für den Austritt genügt eine schriftliche Erklärung ohne Angaben von Gründen spätestens 3 Monate zum Ende des Geschäftsjahres (Kalenderjahr), ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr. Eine anteilige Beitragsrückerstattung ist ausgeschlossen.

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnr.:

Geburtsdatum:

Weitere Mitglieder:
(bei Familien-

mitgliedschaften)
.....

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung nach den Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Ich habe die umseitig stehenden Hinweise zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Ambulanter Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann
vertreten durch 1. Vorsitzenden Matthias Kopf, Martin-Schmal-Str. 13, 84056 Rottenburg

Gläubiger.- Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000135388

Mandatsreferenz (z.B. Mitgliedsnummer): (wird vom Förderverein ausgefüllt)

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ambulanten Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg–Pfeffenhausen–Hohenthann Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ambulanten Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg–Pfeffenhausen–Hohenthann auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Eine Änderung meiner Bankverbindung gebe ich unverzüglich bekannt.

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutz- und Transparenzerklärung

Ambulanter Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann

Uns ist der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr wichtig. Mit dieser Datenschutz- und Transparenzerklärung informieren wir Sie, wie wir Ihre Daten verarbeiten und schützen.

Verantwortlicher für die Verarbeitung:

Ambulanter Kranken- und Altenpflegeverein Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann

vertreten durch 1. Vorsitzenden Matthias Kopf, Martin-Schmal-Str. 13, 84056 Rottenburg a. d. Laaber

E-Mail: info@foerdereverein-akap.de

1. Verarbeitungszweck und Kategorie von Daten

Personenbezogene Daten verarbeiten wir zur Erfüllung unseres Vereinszwecks (Unterstützung der Caritas-Sozialstation Rottenburg-Pfeffenhausen-Hohenthann) eingeschlossen der postalischen und elektronischen Mitgliederkommunikation und -information, für die Wahrung unserer Rechtskonformität sowie unserer eigenen berechtigten Interessen zum Wohle unseres Vorstandes und unserer Mitglieder.

2. Folgende Datenkategorien erheben wir:

Namensdaten, Adress- und Kommunikationsdaten, Geburtsdatum (für Altersnachweis), Kontoverbindung (für Mitgliedsbeitrag), Bild-, Ton- und Videoaufnahmen.

3. Fotos, Bild-, Ton- und Videoaufzeichnungen

Auf Veranstaltungen erstellen wir unentgeltlich Bild-, Ton- und Videoaufnahmen auf Basis unseres berechtigten Interesses für eine öffentlichkeitswirksame Darstellung unseres Vereins und seiner Mitglieder, zur Förderung der Gemeinschaft und zu Dokumentationszwecken der Vereinsgeschichte.

4. Datenweitergabe und Kategorien von Empfängern

Ihre personenbezogenen Daten geben wir nur dann weiter, wenn dies zur Erfüllung unseres Vereinszweckes erforderlich ist, wenn wir dadurch ein eigenes berechtigtes Interesse wahren oder wenn dafür eine rechtliche Verpflichtung besteht. Kategorien von Empfängern sind Marketing-, Logistik- und Versanddienstleister, IT-Dienstleister, Akten- und Datenvernichter, Steuerberater, Finanzdienstleister (z.B. Banken), öffentliche Stellen (z.B. Finanzamt), Print- und Onlinemedien (z.B. Prospekte, Flyer, Plakate, Zeitungen, Webseiten, Social Networks). Bild-, Ton und Videoaufnahmen veröffentlichen wir auf Basis unseres eigenen berechtigten Interesses für eine öffentlichkeitswirksame Darstellung unseres Vereins (Mitglieder).

5. Dauer der Speicherung

Die Speicherdauer der erhobenen personenbezogenen Daten orientiert sich an der Dauer Ihrer Mitgliedschaft. Bei personenbezogenen Daten der Mitgliederverwaltung wird mit Ablauf des Kalenderjahres der Mitgliedschaft geprüft, ob eine weitere Speicherung erforderlich ist. Sollte eine Erforderlichkeit nicht bestehen, werden die Daten gelöscht. Die Grundlage für die Dauer der Aufbewahrung ist unser berechtigtes Interesse nach DSGVO Art. 6 (1) f an einer vollständigen Dokumentation unserer Chronik, sowie gesetzliche Nachweis- und Aufbewahrungspflichten.

Vorname, Name, Bild-, Ton- und Videoaufnahmen, Funktion im Verein und Eintrittsdatum speichern wir aus unserem eigenen berechtigten Interesse in eine Dokumentation unserer Vereinschronik für 50 Jahre. Wir haben geeignete technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, um Ihre Daten über die gesamte Speicherdauer angemessen zu schützen.

6. Ihre Rechte

Sie können jederzeit von uns Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, das Recht auf Datenübertragung, sowie die Berichtigung, Sperrung und Löschung verlangen. Des Weiteren können Sie einer Verarbeitung, bei der wir unser eigenes berechtigtes Interesse geltend machen (DSGVO Art. 6 (1) f), per Mail oder postalisch widersprechen. Darüber hinaus können Sie sich an eine Aufsichtsbehörde wenden.

7. Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten

Bei Nichtbereitstellung der erforderlichen Daten, zu der Sie nicht verpflichtet sind, ist eine Mitgliedschaft nicht möglich.

Stand: November 2025

**Ich habe die Datenschutz- und Transparenzerklärung des Ambulanten Kranken- und Altenpflegevereins Rottenburg – Pfeffenhausen – Hohenthann gelesen und zur Kenntnis genommen.
Ich bin mit allen Punkten einverstanden.**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift