

# Ich werde Mitglied

## ■ Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Caritasverband für das Dekanat Meißen e. V. werden.

Name
Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum

Ich wähle folgende Form(en) der Mitgliedschaft:

- Ich fördere die Arbeit der Caritas durch ehrenamtliche Mitarbeit
  - in der Pfarrgemeinde
  - in der Hospizarbeit
  - in den Betreuungs-/Entlastungsdiensten
  - im Bereich
  
- Ich leiste einen finanziellen Beitrag in Höhe von  EUR jährlich (Mindestbeitrag 1,- EUR pro Monat) UND
  - überweise ihn
  - zahle ihn einmal jährlich per Lastschrift (siehe Lastschrift-Mandat)
  - zahle ihn über meine Pfarrgemeinde.
  
- Ich unterstütze die Anliegen der Caritas durch Gebet und Opfer.

Ort, Datum
Unterschrift

## ■ Hinweise zum Datenschutz

Der Caritasverband für das Dekanat Meißen e. V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z. B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen). Diese Daten unterliegen dem Kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG).

Durch Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Verbandes zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat im Rahmen des Kirchlichen Datenschutzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung. Ferner die Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit sowie die Löschung und Sperrung seiner Daten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die gespeicherten Mitgliedsdaten gelöscht. Sollten gesetzliche Aufbewahrungsfristen eine weitere Speicherung bestimmter Mitgliedsdaten erfordern, wird an Stelle der Löschung eine Sperrung vorgenommen bis die Datenlöschung möglich ist.

## ■ Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband für das Dekanat Meißen e. V.,

- den Mitgliedsbeitrag
- eine Spende in Höhe von  EUR
  - einmalig
  - monatlich
  - jährlich

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband für das Dekanat Meißen e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber
Kreditinstitut
BIC
IBAN DE __   ____   ____   ____   ____   __
Ort, Datum
Unterschrift Kontoinhaber