

Hilfe für ältere Bürger e.V.

Hilfe für ältere Bürger e.V.
Hirtengasse 15
63263 Neu-Isenburg
Telefon: 06102-23320
Telefax: 06102-722947
E-Mail: essen_auf_raedern@t-online.de
Internet: www.aeltere-buerger-neu-isenburg.de

Anmeldung Menüservice

Kunden-Nr.
(wird vom Verein eingetragen)

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Familienstand:

Adresse: Straße:

Ort:

Stockwerk: Telefon: Telefax:

Schwerbehindertenausweis (bitte ankreuzen) ☐ ja ☐ nein

Kontaktpersonen: Name/Adresse:

Telefon:

Angehörige:

Nachbarn:

Pflegedienst:

Hausarzt:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß DSGVO zu. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Die Rechnungsstellung erfolgt jeweils am Anfang des Folgemonats.
Grundlage der monatlichen Abrechnung ist die gültige Preisliste bzw. die Preisangabe auf unseren Angebotsblättern und Speiseplänen.

Unsere Rechnungen sind innerhalb von 7 Tagen nach Rechnungsdatum ohne Abzug zur Zahlung fällig. Nutzen Sie nach Möglichkeit den bequemen Lastschriftzug. Dazu füllen Sie bitte das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.

Ort/Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

an Zahlungsempfänger:

Hilfe für ältere Bürger e.V.
Hirtengasse 15
63263 Neu-Isenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE76EAR00000469730

Mandatsreferenz:

(Ihre Kundennummer)

.....

(wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Verein Hilfe für ältere Bürger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Hilfe für ältere Bürger e.V. Neu-Isenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name :
(Kontoinhaber)

.....

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

Kreditinstitut:

.....

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____|____

IBAN (22 Stellen):

DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Einwilligung gemäß Datenschutzerklärung Artikel 13 DSGVO

Die Mitgliedschaft ist nur im Rahmen der Datenverarbeitung möglich



Datenschutzerklärung von _____

Hiermit willige ich ein, dass der Verein **Hilfe für ältere Bürger e.V.** als verantwortliche Stelle die nachstehenden, personenbezogenen Daten

- Name, Vorname
- Anschrift
- Telefon
- Geburtsdatum
- Bankverbindung

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen nutzt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Abwicklung von Essensbestellungen, Reiseorganisation, Geburtstagsglückwünschen und Jubiläen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mir ist bewusst, dass ich im gemäß §15 DSGVO jederzeit berechtigt bin, gegenüber des Vereins Hilfe für ältere Bürger e.V., um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO kann ich jederzeit gegenüber des Vereins die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen, sofern nicht gesetzliche Vorschriften (Aufbewahrungsfristen) überwiegen. Ich kann darüber hinaus, jederzeit ohne Angaben von Gründen von meinem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung auf die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Einwilligung zur Datenerhebung:

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Optional

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein mein Geburtsdatum zum Zwecke der Gratulation nutzt.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Optional

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen, auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Medien nutzt.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Informationen zur Erhebung und Verarbeitung von Daten durch den Verein Hilfe für ältere Bürger e.V.



Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Vorname
- Anschrift
- Telefonnummer
- Geburtsdatum
- Bankverbindung

Diese Daten werden auf dem Server vom Verein Hilfe für ältere Bürger e.V. gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 6 Monaten, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Husarenstraße 30
53117 Bonn
Telefon: +49 (0)22899-7799-0
Telefax: +49 (0)22899-7799-5550
E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert der Unterzeichnende, durch den Verein Hilfe für ältere Bürger e.V., über seine Rechte belehrt worden zu sein:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____