

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins des Kreiskrankenhauses Buchen e.V.

zum (Datum) \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

**Die umseitige Datenschutzerklärung (bitte separat unterschreiben und zusenden) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.**

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

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger Identifikationsnummer:** DE25ZZZ00000490921

**Mandatsreferenz:** wird später mitgeteilt.

**Ich ermächtige den Förderverein des Kreiskrankenhauses Buchen e.V. den Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 25 €)**

in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

mittels Lastschrift (Einzug jährlich zum 1. März) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname Kontoinhaber (falls vom Mitgliedsnamen abweichend) \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Bitte senden Sie diese Karte an Förderverein des Kreiskrankenhauses Buchen, Dr.-Konrad-Adenauer-Straße 37, 74722 Buchen oder oder per Fax 06281 29-450



## IHRE ANSPRECHPARTNER

**Peter Emrich**  
Tel. 06281 554127

**Klaus Beyer**  
Tel. 06281 8952

**Ingrid Frey**  
Tel. 06281 29-212

## SPENDENKONTEN:

**Sparkasse Neckartal-Odenwald**  
IBAN: DE70674500480007043755  
BIC: SOLADES1MOS

**Volksbank Franken**  
IBAN: DE25674614240001276204  
BIC: GENODE61BUC



## GEMEINSAM FÜR UNSERE GESUNDHEIT

Werden Sie Mitglied im Förderverein  
des Kreiskrankenhauses Buchen!



## UNTERSTÜTZEN SIE IHR KRANKENHAUS

### Die Neckar-Odenwald-Kliniken am Standort Buchen sind auf Ihre Solidarität angewiesen.

Sparzwänge und Reformen im Gesundheitswesen führen immer öfter zu schmerzhaften Einsparungen bei der wohnortnahen Krankenhaus-Versorgung

Daher ist es besonders wichtig, dass die Bevölkerung zu ihrem Krankenhaus Buchen steht - am besten durch eine Mitgliedschaft im Förderverein.

Der Förderverein unterstützt die Weiterbildung aller Beschäftigten im Krankenhaus, denn Wissen und Können sind das wertvollste Gut einer Klinik.

Daneben werden Anschaffungen finanziert, die allen Patienten und Besuchern den Aufenthalt im Krankenhaus angenehmer gestalten. Die öffentlichen Mittel reichen für diese Beschaffungen oft nicht aus.

So wurden in den letzten Jahren auf allen Ebenen der Klinik großzügige Aufenthaltsräume für Patienten geschaffen.

Die 2017 eröffnete Palliativstation wurde mit Möbeln für die Räume für die Angehörigen und Liegesessel für Patienten ausgestattet und für die Wochenstation wurde 2018 ein zusätzliches Familienzimmer aus Geldern des Fördervereins eingerichtet.

### JETZT MITGLIED WERDEN!

Der Förderverein finanziert seine Aktivitäten nur aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden. Mitglied kann jeder Interessent werden, der Mindestbeitrag beträgt ab 2019 € 25,- pro Jahr. Mitgliedsbeiträge sind ebenso wie Spenden steuerabzugsfähig.

**Mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie den Förderverein und direkt Ihr Krankenhaus in Buchen.**

### Einwilligung in die Datenverarbeitung für den Förderverein des Kreiskrankenhauses Buchen

(1) Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß der Vereinssatzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern (Festnetz und ggfls. Mobilnetz), sowie E-Mail-Adresse und Geburtsdatum. Verantwortlich für die Einhaltung der Datenschutzgrundrechte sind die gesetzlichen Vertreter des Vereins nach § 26 BGB, der Vorstand und sein/e Vertreter/in; aktuelle Personen sind im Vereinsregister benannt.

Die personenbezogenen Daten werden im EDV-System des Schatzmeisters gespeichert und durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

(2) Die Daten der Bankverbindung werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Neckartal-Odenwald und die Volksbank Franken weitergeleitet.

(3) Mitgliederlisten werden als Datei oder in gedruckter Form soweit an Funktionsträger des Vereins herausgegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordern.

(4) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung seiner Daten. Die Beschwerde kann online unter <https://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de/beschwerde-online> eingereicht werden. Der Widerspruch erfolgt gegenüber einem der Vereinsvorstände.

(5) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Ausführungen stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. zu Werbezwecken) ist dem Verein nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

(6) Beim Austritt von Mitgliedern werden alle personenbezogenen Daten gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten persönlichen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.**

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Name (Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift