DEUTSCHE HOSPITALITÉ NOTRE DAME DE LOURDES E.V. KALBECK 5 – 47652 WEEZE – TEL 02823-973190 – FAX 02823-973197 VEREINSREGISTER MÜNSTER NR. 4047

AUFNAHMEANTRAG

Name:	Vorname:
Strasse:	
Diözese:	Konfession:
Tel – Nr	
e-mail:	
	Beruf:
Sprachkenntnisse:	Anzahl der Stages in Lourdes:
e-mail:	
Ich beantrage die Aufnahme in die Deutsche	Hospitalité NDL e.V. zum als
o persönliches Mitglied	o korporatives Mitglied
Zusendung (Absende-Datum) schriftlich widerspreche jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 30,00 im ersten Jah	nerkenne, sofern ich ihr nicht binnen sechs Wochen nach e und dadurch auf meine Mitgliedschaft verzichte. Den nr einschl. Anstecknadel und anschließend € 25,00 pro e Mitglieder werde ich fristgerecht bis zum 7. Januar jeden
Deutsche Hospitalité NDL e.V. – Pax-Bank Köln - I	BAN: DE94 3706 0193 0037 0660 10, BIC: GENODED1PAX
 Jährl. Mitgliedsbeitrag: € Jährl. Spende jährlich: € Spende O Bankeinzug O Überweisung O Spende	e einmalig: €e endenquittung erbeten an obige Adresse
Ort, Datum	Unterschrift
Hiermit ermächtige ich die Deutsche Hospitalité Notre	TSCHRIFTMANDAT Dame de Lourdes e.V. den von der Mitgliederversammlung räge im Rahmen des Lastschrifteinzugsverfahrens folgende nen:
1. jährl. Mitgliedsbeitrag € von der Mitglie	ederversammlung beschlossen (cf. Protokoll)
2. Spende jährlich: € Spende einmalig	:€
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02NDL00001129	9013
Bank (Name):	
Kontoinhaber:	
IBAN :	BIC:
Ort, Datuml	Unterschrift

Ich erkläre mich einverstanden, dass die oben genannten Daten von der Deutschen Hospitalité NDL zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§ 26 BDSG) werden.

Deutsche Hospitalité – Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Mitglied der Deutsche Hospitalite von Notre Dame de Lourdes e.V. (Deutsche Hospitalite) erhalten Sie einen Zugang zum internen Bereich unserer Internetpräsenz "hospitalite.de". Zu diesem internen Bereich haben nur die Mitglieder der Deutsche Hospitalite Zugang über ein persönliches Passwort, das einmalig vergeben wird und daher von Ihnen an einem sicheren Ort aufbewahrt werden muss. Sie finden im internen Bereich nähere Auskünfte zu unserem Vereinsleben. Das ermöglicht Ihnen, sich mit anderen Mitgliedern besser zu verknüpfen, indem Sie z. B. erfahren, wann Helfer/innen in Lourdes zum Dienst sind, wann und wo unsere Rosenkranztreffen stattfinden, ob spezielle Gebetsanliegen vorliegen oder wann, wo und wie unsere Nachbarschaftstreffen gehalten werden.

Um den Belangen des Schutzes Ihrer persönlichen Daten zu genügen, weisen wir Sie ausdrücklich darauf hin, dass Ihre Daten von der Deutsche Hospitalite keinem Dritten zur Verfügung gestellt werden. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme dieses Datenschutzhinweises und genehmigen freiwillig die entsprechende Verwendung Ihrer Daten. Sie können jederzeit Auskunft über die von Ihnen veröffentlichen Daten erhalten und einer Aufzeichnung Ihrer Daten jederzeit widersprechen. Hiernach werden Ihre Daten unverzüglich aus den beiden o. a. Listen entfernt.

Um diesen Zweck des internen Bereichs erfüllen zu können, führen wir dort eine <u>Mitgliederliste</u> und eine <u>Stage-Liste</u> und <u>sind auf die Veröffentlichung Ihrer Daten angewiesen</u>. Mit unserer Stage-Liste können Sie Ihre Termine besser koordinieren und die begleitenden Formateure können bereits bei Fragen im Vorfeld hilfreich mit Ihnen Kontakt aufnehmen. Wenn die Formateure ihre Daten in die Stage-Liste eintragen lassen, können Sie sich z. B. auch nach den Terminen ihrer Wunschformateure richten. Das Führen einer solchen Liste verhindert aber auch, dass Überschneidungen der Termine von Formateuren in Lourdes entstehen.

Bitte kreuzen Sie unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

				Personend								

□ einverstanden.

Meine in der Mitgliederliste veröffentlichen Daten sind (Unerwünschtes bitte streichen)'.

- Name,
- Vorname,
- Adresse,
- E-Mail-Adresse.

In der Stage-Liste wird noch das Datum meiner Stage und mein Dienstbereich hinzugefügt.

□ nicht einverstanden.

Name, Vorname, Adresse:
Ort, Datum:
Unterschrift:

<u>WICHTIGER HINWEIS:</u> Dieses Formular muss zukünftig grundsätzlich von jedem Neumitglied unterzeichnet werden. Es verbleibt in der Verwahrung der Deutsche Hospitalite. Auf Verlangen des Registergerichts legt sie es diesem vor. Die Deutsche Hospitalite versichert bei der Mitgliedermeldung, dass alle Neumitglieder die Datenschutzerklärung erhalten und unterschrieben haben.