## **Aufnahmeantrag**





Förderverein Hüttenhospital e.V.

Titel	
Name, Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Datum	Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: datenschutz@huettenhospital.de. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: www.huettenhospital. de/foerderverein



#### Adresse

Am Marksbach 28 44269 Dortmund

#### Kontakt

F-Mail:

foerderverein@huettenhospital.de www.huettenhospital.de/foerderverein





## In Verbindung bleiben!

Gesundheit. Gemeinsam. Gestalten. Förderverein Hüttenhospital e.V.

# "Gesundheit ist alles aber ohne Gesundheit ist alles nichts."

Arthur Schopenhauer

### Wir unterstützen...

- ▲ Institutionen, die das Gemeinwohl in Dortmund f\u00f6rdern.

# So können Sie uns unterstützen:

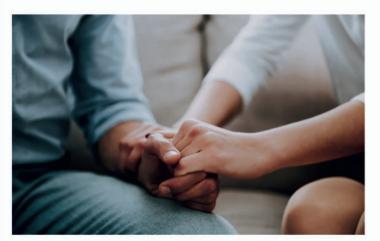
Durch eine Mitgliedschaft oder Spende beides ist herzlich willkommen!

Unser Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Jede Einzelperson und jedes Unternehmen kann Mitglied des Vereins werden.

Bei Spenden stellen wir eine Spendenquittung aus.

Darüber hinaus können wir immer helfende Hände gebrauchen.

Wir freuen uns von Ihnen zu hören.



## **Aufnahmeantrag**

#### Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Titel Name, Vorname			
PLZ	Ort Einzelpersonen 24 Euro im Jahr Spende in Höhe von:	Unternehmen 48 Euro im Jahr	
IBAN BIC			
Ort	Datum	Unterschrift	

Kontoverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE43300606010076499986
BIC: DAAEDEDDXXX

Ich ermächtige den Förderverein der Hüttenhospital e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe des angekreuzten Betrages jährlich mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hüttenhospital e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschiften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.