

Diakonisches Werk Würzburg e.V.  
- Mitgliedsantrag -  
Friedrich-Ebert-Ring 24  
97072 Würzburg

**Diakonie**   
Würzburg

Telefon: 09 31 / 80 48 7 - 0  
Telefax: 09 31 / 8 04 87 – 32

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Verein Diakonisches Werk Würzburg e.V.

(Der volle Vereinsname unter VR Nr. 87 bei dem Amtsgericht Würzburg lautet:

Diakonisches Werk des Evang.-Luth. Dekanatsbezirks Würzburg e. V.)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Konfession)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

### **Ich fördere die Arbeit des Diakonischen Werkes Würzburg**

- mit dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von
  - Einzelmitglied: 25,00 Euro
  - Juristische Personen und Vereine: 50,00 Euro
- mit einer Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro
- Der Beitrag wird durch das Diakonische Werk Würzburg von meinem Konto abgerufen. Hierfür habe ich rückseitige Einzugsermächtigung ausgefüllt.
- Der Beitrag wird von mir auf das Konto (IBAN: DE73 7902 0076 0001 1120 23) bei der HypoVereinsbank (BIC: HYVEDEMM455) überwiesen.
- Der Beitrag wird von mir persönlich eingezahlt.

### **Datenschutzhinweis**

Durch Ihre Unterschrift gehen die auf der Rückseite abgedruckten **notwendigen und freiwilligen datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärungen** für die Mitgliederverwaltung und –betreuung bzw. die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins **als Bestandteil in den Antrag** über.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/s Antragstellerin/s)

## SEPA Mandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag für das Di zu Lasten meines/unseres Giro-Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonischen Werk Würzburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Betrag wird nach Zugang des ausgefüllten Mandats eingezogen, danach immer zum 15. Juni eines Jahres

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000836277

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### **Bankverbindung:**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ort)

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/s Kontoinhaberin/s)

## HINWEISE und ERKLÄRUNGEN zum DATENSCHUTZ

**Wir weisen** gemäß § 17 Datenschutzgesetz der Evangelischen Kirche Deutschlands (DSG-EKD) **darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:** Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern und E-Mailkontaktdaten, ggf. Bankdaten, Förderart, Spendenhöhe und Eintrittsdatum.

### **Ihre Einverständniserklärungen (vgl. Vorderseite):**

**Ich bin** mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogenen Daten durch die Diakonie Würzburg e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung **einverstanden**.

**Mit ist bekannt, dass ich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch und Einschränkung der Verarbeitung habe und dass ich meine Einwilligung bezüglich der Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs werden meine personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Regelungen gelöscht. Ich weiß, dass ich mich jederzeit an die benannte örtlich Beauftragte für den Datenschutz bzw. an die Aufsichtsbehörde wenden kann, wie in der Datenschutzerklärung der Diakonie Würzburg unter [www.diakonie-wuerzburg.de](http://www.diakonie-wuerzburg.de) aktuell beschrieben.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese datenschutzrechtliche Einverständniserklärung nicht stattgegeben werden kann.**

**Ich bin damit einverstanden**, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck personenbezogene Daten und Fotos von mir im Jahresbericht und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an lokale Print- und andere Medien (zB. Mainpost, Monatsgruß) übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Veranstaltungen im Sinne der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins, Vereinsfeiern, Mitgliederversammlungen, Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären.. **Mir ist bekannt, dass ich jederzeit** gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten **widersprechen kann**. In diesem Fall werden Übermittlung und Veröffentlichung unterlassen bzw. bei Widerruf für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich von dort entfernt. **Mir ist bekannt**, dass Dritte von dort Inhalte herunterladen können, insoweit übernimmt die Diakonie keine Haftung.

*Ihr Einverständnis hierzu ist nicht erforderlich, es hilft uns aber sehr in unserer konkreten Arbeitspraxis. Sollten Sie **nicht einverstanden** sein, **streichen Sie diesen Absatz bitte deutlich durch!***