

# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich / treten wir der Nachbarschaftshilfe Idstein e.V. bei.

Vorname und Name:

ggf. Ehemann/Ehefrau/PartnerIn:

Straße und Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon: Festnetz / Mobil:

E-Mail:

Beruf, Tätigkeit:

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung von Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutzgrundverordnung gespeichert.

Ich leiste / wir leisten einen Jahresbeitrag von: Euro (Mindestbeitrag 10€, Familienbeitrag 15 €)

Zur Beitrittserklärung gehören folgende weitere Bestandteile:  
SEPA-Lastschriftmandat, Erklärungen zur Mitgliedschaft, Liste der Hilfsdienste,  
Datenschutzrechtliche Informationen.

Idstein, den

Unterschrift X .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24 ZZZ 0000 000 3708



Nachbarschaftshilfe Idstein e.V.  
—▶ Generationen füreinander

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Idstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Idstein e.V. 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:

PLZ und Wohnort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Idstein, den

Unterschrift X .....

## Erklärungen zur Mitgliedschaft

### Verschwiegenheitserklärung

Vorname, Name:

Ich verpflichte mich mit der Unterzeichnung dieser Erklärung zu Stillschweigen über alle Tatsachen, die mir im Zusammenhang mit Hilfsdiensten anvertraut oder bekannt werden.

Die Verschwiegenheitspflicht besteht gegenüber allen Personen (dazu gehören andere Vereinsmitglieder und die eigenen Familienangehörigen), soweit eine Mitteilung nicht aus dienstlichen Gründen erfolgen muss.

In Ausnahmefällen kann es notwendig sein, dass auch weitere Personen Informationen über einen Hilfsdienst erhalten. Dies erfordert jedoch das vorherige Einverständnis des Hilfesuchenden.

Die Verschwiegenheitspflicht besteht auch nach Beendigung der Vereinszugehörigkeit

### Freigabe von persönlichen Daten

Die Nachbarschaftshilfe Idstein gründet sich auf gegenseitigem Beistand. Die Hilfe von Mitglied zu Mitglied wird erleichtert, wenn sich die Mitglieder kennen bzw. wenn bekannt ist, wer noch Mitglied in der Nachbarschaftshilfe ist.

Idstein, den ..... X .....  
Unterschrift des Mitglieds

# Liste der Hilfsdienste

Vorname, Name:

Bitte tragen Sie hier unverbindlich Ihre derzeitigen Hilfewünsche bzw. Ihre Hilfeangebote ein:



Nachbarschaftshilfe Idstein e.V.  
 —————> Generationen füreinander

	Ich suche Hilfe		Ich möchte helfen
Einkaufen .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst zu Ärzten, Behörden etc. ....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Begleitung zu Ärzten, Behörden etc. ....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Begleitung beim Spaziergang, zum Friedhof etc.	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Besuch zu Hause, im Krankenhaus, im Heim ....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Gesellschaft leisten .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuung .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Hausaufgabenhilfe .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Kleinere Technik- und Reparaturhilfen .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Hilfe am Computer oder Smartphone .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Korrespondenzhilfe, Ausfüllen von Formularen ..	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Wohnung / Haus und Garten betreuen bei vorübergehender Abwesenheit	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Haustier versorgen .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
sonstiges:			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

Ich möchte nur förderndes Mitglied werden:

Folgende Angaben sind freiwillig, sie können jedoch unsere Arbeit erleichtern:

Ich bin motorisiert:

Spezielle Kenntnisse und Interessen:

Auf die Nachbarschaftshilfe Idstein e.V.

bin ich aufmerksam geworden durch:

# Datenschutzrechtliche Informationen

zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft



Hiermit informiert Sie die Nachbarschaftshilfe Idstein e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten.

Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Verein:

Nachbarschaftshilfe Idstein e.V.

Rathaus, König-Adolf-Platz 2

65510 Idstein

Telefon: 0178 – 331 3305

E-Mail: buero@nachbarschaftshilfe-idstein.de

Vertreten durch: Beate Melischko (1.Vorsitzende).

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 b folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen: Geschlecht, Name und Adresse, Eintrittsdatum, Geburtsdatum, E-Mailadresse und Telefonnummer, sowie Bankverbindung bei Lastschriftinzug.

Name, Anschrift und Bankverbindung werden an unsere Hausbank zum Zweck des Lastschriftinzuges der Mitgliedsbeiträge und Spenden weitergegeben.

**Dauer der Speicherung:** Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie Ihr Geburtsdatum und die Dauer Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen, zur Zeit 10 Jahre.

Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

**Weitere Hinweise:** Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand oder ggf. den Datenschutzbeauftragten in schriftlicher Form senden.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei dem Hessischen Datenschutzbeauftragten Prof. Dr. Alexander Roßnagel, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Telefon: 0611 14080.

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten mit Ausnahme der Angabe von Name, Adresse, Telefonnummer, sowie der Bankverbindung bei Lastschriftinzug, hat keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein.

Zur Kenntnis genommen:

Datum und Unterschrift: X .....