

Mitgliedsantrag

„Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V.“

Wir stehen für den Erhalt und Ausbau einer verlässlichen und zugänglichen Gesundheits- und Pflegeversorgung im Osnabrücker Land. Als gemeinnütziger Verein entwickeln wir Lösungen, die Versorgungslücken nachhaltig schließen. Ihre Mitgliedschaft hilft uns, diese Ziele gemeinsam zu erreichen.

Mitgliedschaft:

☐ Ordentliches Mitglied (Mitentscheiden & Mitpacken)

60,00 € jährlich (gem. Beitragssatzung)

☐ Fördermitglied (Unterstützen & Sichtbarkeit)

_____ € jährlich (gem. Beitragssatzung mindestens 12€ Pers / 300€ Org)

Persönliche Angaben:

Vorname, Name bzw. Organisation

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mobil / Telefon

E-Mail

☐ Ich bin volljährig bzw. vertretungsberechtigt für obige Organisation.

☐ Ich bin minderjährig und aktuell _____ Jahre alt. Die Zustimmung meiner gesetzlichen Vertretung erfolgt im vorgesehenen Abschnitt weiter unten.

Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO:

Mit dem Beitritt zum Verein werden folgende personenbezogene Daten erhoben: **Name, Anschrift, Kontaktdaten, Bankverbindung** (für Lastschriftverfahren), **Mitgliedsstatus**.

Diese Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung, Beitragsabrechnung und Kommunikation im Rahmen der Vereinsziele verarbeitet. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO (Vertragserfüllung) – die Verarbeitung ist zur Erfüllung der Mitgliedschaft im Verein erforderlich.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit dies zur Erfüllung der Vereinszwecke erforderlich ist (z. B. Weitergabe von Namen und Funktion an Verbände) oder gesetzliche Vorgaben dies verlangen.

Zur Vereinsarbeit nutzen wir externe Dienstleister mit Auftragsverarbeitungsverträge (AV-Verträgen) gemäß Art. 28 DSGVO:

campai GmbH: Für die Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung.

Google Ireland Ltd: Für Kommunikation, Datenspeicherung und weitere Dienste. Dabei kann es zur Übermittlung von Daten an Google LLC USA kommen. Dies erfolgt auf Grundlage des EU-U.S. Data Privacy Frameworks.

Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt die Löschung unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (z. B. gemäß § 147 AO oder § 257 HGB).

Bei Vereinsveranstaltungen können Fotos gemacht und zur Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Social Media, Presse) genutzt werden. Einzelaufnahmen veröffentlichen wir nur mit Ihrer Einwilligung.

Gruppenaufnahmen können nach § 23 KunstUrhG ohne Einwilligung veröffentlicht werden, sofern keine berechtigten Interessen verletzt werden. Ich kann der Verwendung jederzeit widersprechen.

Betroffenenrechte:

Ich habe das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16), Löschung (Art. 17), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18), Datenübertragbarkeit (Art. 20) sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21). Beschwerden können an die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde gerichtet werden.

Verantwortlicher im Sinne der DSGVO:

Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V.
vertreten durch den 1. Vorsitzenden Felix Ostmann
Waldstr. 1, 49179 Ostercappeln
E-Mail: dsgvo@gesundheitssyndikat.de

Einverständniserklärung nur für Organisationen:

- ☐ Wir willigen ein, dass der Organisationsname inkl. Logo und unsere Unterstützung als Fördermitglied auf der Webseite, bei Veranstaltungen und in Veröffentlichungen des Vereins genannt bzw. dargestellt werden dürfen.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Einverständniserklärung nur für minderjährige Mitglieder:

Die unten genannte gesetzliche Vertretung erklärt hiermit ihr Einverständnis, dass die minderjährige Person dem Verein „Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V.“ beitreten darf und die damit verbundenen Rechte und Pflichten (einschließlich Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragssatzung) übernimmt.

Name der gesetzlichen Vertretung

Ort, Datum, Unterschrift

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V.“ und erkenne die gültige Satzung unter www.gesundheitssyndikat.de/satzung an.

Ort, Datum, Unterschrift

X

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein „Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V.“ mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00002834636, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Mandatsreferenz wird mir nach der Anmeldung mitgeteilt.

Hinweis: Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich zum 1. Januar bzw. bei unterjährigem Eintritt einmalig nach Aufnahme entsprechend der Beitragssatzung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC (falls Konto außerhalb Deutschlands)

Kreditinstitut

Ort, Datum, Unterschrift

X

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag entweder als gut lesbares Foto oder Scan von der im Antrag angegebenen **E-Mail**-Adresse an:
info@gesundheitssyndikat.de

oder per **Post** an:
Gesundheitssyndikat Osnabrücker Land e. V., Waldstraße 1, 49179 Ostercappeln
z. Hd. Felix Ostmann