



Gespräche – Begleitung – Seelsorge

Für die Zeit einer schweren Krankheit, die Zeit des Sterbens und der Trauer kann es sowohl für die Betroffenen als auch deren Angehörige entlastend sein, Begleitung zu erfahren.

Wir, Frauen und Männer des Oekumenischen Hospizdienstes Buchholz e.V., haben es uns zur Aufgabe gemacht, betroffenen Menschen, unabhängig von ihrer Konfession, diese Begleitung anzubieten.

Unser Verein besteht aus **aktiven** und aus **fördernden** Mitgliedern.

- Die aktiven Mitglieder haben an einem Vorbereitungskurs teilgenommen. Als ehrenamtlich Tätige bieten sie eine persönliche Begleitung an. Sie leisten keine pflegerischen Dienste, sondern wollen Gesprächspartner*innen sein, Hoffnungen und Ängste mittragen und menschliche Nähe geben.
- Fördernde Mitglieder befürworten den Grundgedanken unserer Arbeit und möchten ihn fördern und unterstützen.

Wer bei uns mitarbeiten und Näheres auch über Ausbildung und Fortbildung erfahren möchte, kann sich gerne mit uns in Verbindung setzen.

Gleich, ob Sie als aktives oder förderndes Mitglied bei uns eintreten möchten, sind Sie als der Hospiz-Idee verbundener Mensch in unserem Verein herzlich willkommen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag sowie eventuell die Einzugsermächtigung an:

Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.
Hermann-Stöhr-Straße 14
21244 Buchholz in der Nordheide

Telefonisch sind wir jederzeit erreichbar unter der

Telefonnummer 04181 13506-49
E-Mail: verein@hospizdienst-buchholz.de

Für meine Unterlagen:

Ich habe meinen Beitritt zum Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.

mit Wirkung zum _____ beantragt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 25,- € und für Ehepaare 37,- €.

Ich/Wir werde/n ihn jeweils zu Jahresbeginn auf das Vereinskonto

IBAN DE60 20750000 0003097383 bei der Sparkasse Harburg-Buxtehude, BIC NOLADE21HAM,
einzahlen.

Den Mitgliedsbeitrag lasse/n ich/wir per Lastschrift einziehen.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied/er im
Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.

mit Wirkung zum _____ .

Name, Vorname

Geb. Datum

Tel.-Nr.

PLZ, Wohnort / Straße Hausnummer

E-Mail

Die Satzung des Oekumenischen Hospizdienstes Buchholz e.V. ist auf unserer Homepage

www.hospizdienst-buchholz.de

einsehbar. Auf Wunsch wird sie mir zugesandt. Mit dem Zweck und der Zielsetzung des Vereins
erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Meine Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und genutzt.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zu Jahresbeginn fällig und wird auch bei unterjährigem Eintritt in voller
Höhe erhoben.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 25,- € und für Ehepaare 37,- €.

- Den Mitgliedsbeitrag werde/n ich/wir auf das Vereinskonto
IBAN DE60 20750000 0003097383 bei der Sparkasse Harburg-Buxtehude, BIC NOLADE21HAM,
einzahlen.
- Den Mitgliedsbeitrag lasse/n ich/wir per Lastschrift einziehen.
Das Lastschriftmandat (nächste Seite) füge ich ausgefüllt und unterschrieben bei.

Ort, Datum

Unterschrift/en



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000359425

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den **Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Einzüge jährlich wiederkehrender Mitgliedsbeiträge/Spenden in Höhe von _____ Euro.

Bei fehlenden Angaben in diesem Absatz wird von jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeiträgen in Höhe des von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestmitgliedsbeitrags ausgegangen.

Bei vom Mitglied abweichenden Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name

Bei Mitgliedsbeitragserhöhungen durch die Mitgliederversammlung erlischt dieses Lastschriftmandat und Sie werden um ein neues gebeten.

Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.

Hermann-Stöhr-Straße 14, 21244 Buchholz

IBAN: DE60 20750000 000309738

bei der Sparkasse Harburg-Buxtehude, BIC: NOLADE21HAM

Tel.: 04181 13506-49



Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.



Gespräche - Begleitung - Seelsorge

Datenschutzhinweisblatt nach DSGVO

Information zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten.

Sehr geehrtes Mitglied des Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.

Wir freuen uns, dass Sie unsere Vereinsziele unterstützen und fördern möchten. Mit Ihrem Aufnahmeantrag erklären Sie sich einverstanden mit dem Zweck und der Zielsetzung des Vereins, entsprechend der Satzung.

Im Aufnahmeantrag haben wir Ihre personenbezogenen Daten erhoben, damit wir den Verein verwalten können. Wir benutzen Ihre Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung, sowie zu Informationszwecken, wie z.B. Infobrief und Einladungen zu öffentlichen Veranstaltungen.

Wenn Sie Ihre Vereins-Mitgliedschaft kündigen, werden Ihre personenbezogenen Daten zeitnah gelöscht, es sei denn, es besteht die gesetzliche Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren.

Sehr geehrtes Mitglied, wir möchten Sie gleichfalls darüber informieren, dass Sie ein Recht auf Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben, und zwar das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und ein Widerspruchs- und Beschwerderecht.
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns.

Mit freundlichen Grüßen, Ihr Vorstand

Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.
Hermann-Stöhr-Straße 14
21244 Buchholz in der Nordheide
Tel.: 04181 13506-49
E-Mail: verein@hospizdienst-buchholz.de