

1 KONTAKTDATEN

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

E-Mail

Telefonnummer

2 MITGLIEDSANTRAG

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein Celler Demenz Initiative e.V. und erkenne die Satzung des Vereines an.

Einzelmitglied (Beitrag derzeit: 30,00 € im Jahr)

Institutionelles Mitglied
(Beitrag derzeit: 120,00 € im Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift 1

3 Einzugsermächtigung MITGLIEDSBEITRAG



Ich zahle per Rechnung (nach Rechnungserhalt innerhalb von 14 Tagen)

Ich stimme dem Rechnungsversand via E- Mail zu.

SEPA- Einwilligung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Celler Demenz Initiative e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Celler Demenz Initiative e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN:

DE																				
Prüfziffer		Bankleitzahl (8 Stellen)								Kontonummer (10 Stellen - ggf. links mit Nullen auffüllen)										

Kontoinhaber	
BIC	

Gläubiger ID der Celler Demenz-Initiative: DE22ZZZ00002197496

Ort, Datum

Unterschrift 2 SEPA- Einwilligung

4 Datenschutzerklärung

- Ich möchte von der Celler Demenz Initiative e.V. **keine weiteren Informationen** bekommen. Bitte verwenden Sie meine Daten ausschließliche zur Verwaltung meiner Spenden. Dafür nicht benötigte Daten bitte ich zu löschen.
- Ich bin damit einverstanden**, dass der Celler Demenz Initiative e.V. diese o.g. personenbezogenen Daten für die **Zusendung der unten angegebenen Materialien** speichert, verarbeitet und nutzt:
- Freundesbrief mit aktuellen Berichten
- Jahrestermine
- Veranstaltungs- und Fortbildungsangebote
- Einladungen zu Jahrestreffen und Mitgliederversammlungen
- Geburtstagsgrüße und Spendendank

- Ich bin damit einverstanden**, dass der Celler Demenz Initiative e.V. im **Rahmen von Beratungsgesprächen** erhobenen Daten (*Name des Beratenden, Verwiesen durch., Verwiesen an., , Gesprächs-notizen*) für die ausschließlich interne Qualitätssicherung speichert und verarbeitet.

Im Rahmen des Beratungsgespräches werden weder personenbezogenen Gesundheitsdaten erhoben noch gespeichert!

Ihre Einwilligung geschieht freiwillig. Sie können diese jederzeit in Schriftform (Post, E-Mail oder Fax) widerrufen. Zudem haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre von uns gespeicherten Daten zu erhalten und deren Berichtigung, (teilweise) Sperrung oder Löschung zu verlangen.

Die Daten werden ausschließlich elektronisch gespeichert. Zu diesem Zwecke wird ein EDV-gestütztes Cloud- System der Fa.reeweb ag mit Namen clubdesk als Vereinsverwaltungssoftware genutzt. Vertragspartner ist die reeweb ag, Wettsteinplatz 7, CH-4058 Basel

Ort, Datum

Unterschrift 3 - Datenschutz

Die CDI im Überblick

Beratungsbüro

Anlaufstelle für alle Fragen um Demenz

Dienstags: 10.00 – 12.00 Uhr
Donnerstags: 16.00 – 18.00 Uhr

SELBSTHILFE IPAX

Initiative pflegender Angehörige
Die Treffen finden monatlich statt

DeJuAN

Pflegende Angehörige, die Menschen mit Demenz unter 65 Jahre begleiten

Angehörigenseminare

Start Up und FollowUp (auch als Online-Seminare) in Zusammenarbeit mit der BARMER
6 Termine á 3 Stunden oder 3-Tages
Kompaktseminar

Infopunkt Demenz

Vorträge und Aktionsveranstaltungen rund um das Thema Demenz für Interessierte

Öffentlichkeitsarbeit zum Thema

Vorträge in Vereinen und bei Gruppentreffen,
Celler Aktionstage Demenz

Celler Demenz Initiative e.V.
Fritzenwiese 117 (1.OG rechts)
29221 Celle

Telefon: 0 51 41- 93 48 58 0
E-Mail: celler-demenz-initiative@gmx.de
www.celler-demenz-initiative.de



CellerDemenzInitiative