

1. Bitte füllen Sie das Formular am PC - *oder ausgedruckt per Hand* - aus.
2. Bitte unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular an den gekennzeichneten Stellen.
3. Bitte scannen Sie das Dokument ein und senden es per Mail an info@olgalee-stiftung.de
- *oder* - senden das Original per Post an: Olgäle-Stiftung für das kranke Kind e.V.
c/o Klinikum Stuttgart / Olgahospital, Kriegsbergstraße 62, 70174 Stuttgart. Vielen Dank!



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Olgäle-Stiftung für das kranke Kind e.V.

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ 35 € als Einzelmitglied
 ☐ 60 € als Ehepaar / Partner / Familie
 ☐ 100 € als Firma / Körperschaft
- ☐ Meine zusätzliche **jährliche Spende**: €
 ☐ Meine zusätzliche **einmalige Spende**: €
- (jederzeit widerrufbar)

Firma / Körperschaft (*)	
Ansprechpartner/Name*	Vorname*
Straße*	PLZ, Ort*
E-Mail*	Geburtsdatum*
Telefon	Handy
Name PartnerIn (*)	Vorname PartnerIn (*)
E-Mail PartnerIn (*)	Geb.datum PartnerIn
Ort, Datum*	Ort, Datum (*)
Unterschrift*	Unterschrift PartnerIn (*)

- ☐ Mit der **Zusendung von Informationen**, insbesondere von Newsletter und Einladungen zu Veranstaltungen – auch per E-Mail – bin ich/sind wir – jederzeit widerruflich – **einverstanden**. (Bitte ankreuzen.).

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich die **Einzugsermächtigung für meinen Jahresbeitrag / meine Spende**. Ich ermächtige die Olgäle-Stiftung für das kranke Kind e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Olgäle-Stiftung 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00000898770**

KontoinhaberIn	
Straße	PLZ, Ort
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ihre o. g. Daten speichern und verarbeiten wir auf Basis Ihrer Mitgliedschaft in der Olgäle-Stiftung auf der Rechtsgrundlage des Art. 6 Abs. 1 S.1 a) DSGVO zur **Verfolgung unserer satzungsgemäßen Vereinsziele und zum Zweck der Mitgliederverwaltung, -betreuung und -information**. Die **Vertraulichkeit** der Daten ist **sichergestellt**; eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Mit Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Geschäftsführende Vorstand, Frau Felicitas von Hülsen, c/o Klinikum Stuttgart/Olgahospital, Kriegsbergstr. 62, 70174 Stuttgart, Tel. 0711 278 73976. Sie haben jederzeit das **Recht auf Auskunft** über die Sie betreffenden gespeicherten Daten sowie auf **Löschung**, soweit diese zur Mitgliederverwaltung nicht erforderlich sind, und auf **Berichtigung** unrichtiger personenbezogener Daten. Beschwerdestelle ist der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Königstr. 10a, 70173 Stuttgart.

Olgäle-Stiftung für das kranke Kind e. V.
c/o Klinikum Stuttgart/Olgahospital
Kriegsbergstraße 62
70174 Stuttgart

Telefon +49 - (0)711 - 278-7 39 76
 Telefax +49 - (0)711 - 278-7 39 79
 Internet www.olgalee-stiftung.de
 E-Mail info@olgalee-stiftung.de

Vorsitzender des Kuratoriums
Andreas Götz

Präsidentin des Vorstands
Dr. Stefanie Schuster

Schatzmeister
Helmut Irion-von Dincklage

Geschäftsführung
Anina Sieglin

Spendenkonto
 Baden-Württembergische Bank
 IBAN DE22 6005 0101 0002 2665 50
 BIC SOLADEST600