

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@olgaele-stiftung.de](mailto:info@olgaele-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!



olgaele stiftung

FÜR DAS KRANKE KIND E.V.

## Beitrittserklärung



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

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 25 € als Einzelmitglied       40 € als Ehepaar / Partner / Familie       55 € als Firma / Körperschaft

Die obigen Beiträge sind empfohlene jährliche Mitgliedsbeiträge. Gerne können Sie den Jahresbeitrag erhöhen.


- Mein / Unser individueller Beitrag: ..... €

|                       |       |                          |   |
|-----------------------|-------|--------------------------|---|
| Name                  | ..... | Vorname                  | .....   |
| Geburtsdatum          | ..... | E-Mail                   | .....   |
| Name (PartnerIn)      | ..... | Vorname (PartnerIn)      | .....   |
| Geb.datum (PartnerIn) | ..... | E-Mail (PartnerIn)       | .....   |
| Firma / Körperschaft  | ..... |                          |   |
| Straße                | ..... | PLZ, Ort                 | .....   |
| Telefon (privat)      | ..... | Telefon (geschäftlich)   | .....   |
| 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. 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

Vorsitzender des Kuratoriums  
Andreas Götz

Präsidentin des Vorstands  
Dr. Stefanie Schuster

Schatzmeister  
Helmut Irion-von Dinkelage

Geschäftsführung  
Anina Sieglin

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

Telefon +49 - (0)711 - 278-739 76 |  
nternet [www.olgaele-stiftung.de](http://www.olgaele-stiftung.de)  
E-Mail [info@olgaele-stiftung.de](mailto:info@olgaele-stiftung.de)