

Not sehen und handeln

# Mitgliedschaft

beim **Caritasverband Wetzlar/Lahn-Dill-Eder e.V.**



Geben Sie Menschen am Rande der Gesellschaft eine starke Stimme und unterstützen Sie uns bei unserem Einsatz für die Nächstenliebe. Als Mitglied bringen Sie sich durch Ihr ehrenamtliches Engagement ein und/ oder fördern uns finanziell.

## Deswegen brauchen wir Sie!

Als Mitglied in unserem Verband tragen Sie die Anliegen der Caritas in unserer Region nach außen. Sie beteiligen sich am innerverbandlichen Diskurs und an Entscheidungsprozessen und können so eigene Akzente setzen. Wir brauchen eine starke Stimme um deutliche Zeichen setzen zu können und etwas zu bewegen - je mehr Mitglieder wir haben, desto eher können unsere Anliegen vertreten und gehört werden.

## Hier können Sie mitbestimmen!

Sie können an der **Mitgliederversammlung** teilnehmen und so bei grundlegenden Fragen der Caritas und des Caritasverbandes in der Region mitentscheiden. Dazu zählt zum Beispiel die Wahl des Caritasaufsichtsrates.

## Mitgliedsbeitrag

Ihr Mitgliedsbeitrag hilft uns, wichtige Arbeit und Projekte für Menschen in der Region zu finanzieren. Wie hoch der Beitrag ist bestimmen Sie selbst.

Der Mindestbeitrag liegt bei **18 Euro** jährlich. Ihre Beiträge können Sie steuerlich absetzen! Gerne können Sie diesen Betrag nach Ihrem Ermessen erhöhen.

Je größer die Einnahmen aus Mitgliedsbeiträgen aber auch aus Spenden, Erbschaften usw., desto größer ist der Spielraum unseres Verbandes, hilfebedürftige Menschen zu unterstützen (und das auch ohne staatliche Mittel).

## Wer kann Mitglied werden?

Persönliches Mitglied kann jeder werden, der an der "Erfüllung des Auftrages der Caritas der katholischen Kirche mitwirkt".

Gerne informieren wir Sie genauer über die Mitgliedschaft bei uns.  
Nehmen Sie Kontakt zu uns auf!

Hendrik Clöer  
Goethestraße 13  
35578 Wetzlar  
06441 9026110  
h.cloeer@caritas-wetzlar-lde.de  
**www.caritas-wetzlar-lde.de**

## Antrag auf Mitgliedschaft im Caritasverband Wetzlar/Lahn-Dill-Eder e.V.

Hiermit beantrage ich

.....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Kontakt

.....  
Telefonnummer

die Aufnahme als Mitglied in den Caritasverband Wetzlar/ Lahn-Dill-Eder e.V.

Entsprechend der Satzung des Caritasverbandes Wetzlar/ Lahn-Dill-Eder e.V. möchte ich die persönliche Mitgliedschaft durch

- Zahlung des Mitgliedbeitrages in Höhe von 18,- Euro jährlich Zahlung eines höheren
- Mitgliedsbeitrages in Höhe von ..... Euro
- Ehrenamtliche Tätigkeit in der Pfarrgemeinde: .....
- Ehrenamtliche Tätigkeit im Caritasverband erwerben im  
Bereich: .....

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband Wetzlar/ Lahn-Dill-Eder e.V. widerruflich den oben genannten Betrag von meinem Konto abzubuchen.

.....  
Kontoinhaber Bankinstitut

.....  
IBAN / Kontonummer BIC / Bankleitzahl

.....  
Ort, Datum Unterschrift

## Information Datenerhebung gemäß § 15 KDG

**Ich bin damit einverstanden,**

dass meine im Antrag auf Mitgliedschaft aufgenommenen persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft

von Mitarbeitenden des Caritasverbands Wetzlar/ Lahn-Dill-Eder e.V. verarbeitet werden.

Dazu gehören die Mitgliederverwaltung, der Einzug des Mitgliedsbeitrags, das Anschreiben zur Information über die Arbeit des Caritasverbands, die Einladung zur Mitgliederversammlung, die satzungsgemäße Dokumentation der Mitgliederversammlung.

Diese Einwilligung erstreckt sich auch darauf, dass der oben bezeichnete Verband einem oder mehreren Dienstleistern im Wege der Auftragsdatenverarbeitung, z.B. zur Datenspeicherung oder zur Fernwartung, Zugang zu den bezeichneten Daten gewährt.

**Ich bin mir gemäß § 15 KDG über folgende Rechte und Angaben zur Verarbeitung meiner Daten bewusst:**

**Ich habe das Recht auf Auskunft sowie Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner Daten.** Meine personenbezogenen Daten werden nach der Erhebung nur so lange gespeichert, wie dies für die o.g. Zwecke der Mitgliedschaft erforderlich ist. Im Anschluss hieran werden sämtliche damit im Zusammenhang stehende Daten unwiderruflich gelöscht, unter Berücksichtigung gesetzlicher Vorgaben und Aufbewahrungsfristen.

**Ich habe ein Beschwerderecht** bei der kirchlichen Datenschutzaufsicht.

Für Fragen zum Datenschutz kann ich kontaktieren: Hr. Große-Dütting, CURACON GmbH, Tel. 0251 92208 238, [datenschutz@caritas-wetzlar-lde.de](mailto:datenschutz@caritas-wetzlar-lde.de)

**Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.** Die Einwilligung für o.g. Daten in Verbindung mit der Bereitstellung und Verarbeitung meiner o.g. Daten ist jedoch erforderlich zur Erfüllung des o.g. Zweckes. Wenn die erforderlichen Daten nicht verarbeitet werden können, kann die zugrundeliegende Dienstleistung nicht durchgeführt werden.

---

**Ort, Datum    Unterschrift**