**Pfote drauf! - Tierhilfe e.V.**

**Flutopfer-Hilfe für Haustiere in Not**

Hiermit beantrage ich Förderung meines Haustiers durch den o.g. Tierschutzverein:

ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Datum)

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vom Hochwasser betroffene Anschrift**:

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hausnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Derzeitige Wohnanschrift**:

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hausnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Haustier/e**: nein  Rasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_ Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alter:\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht:\_\_\_\_\_\_ kastriert: ja  Erkrankung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein  Rasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_ Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alter:\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht:\_\_\_\_\_\_ kastriert: ja    Erkrankung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kastriert: nein  ja    Behandelnder Tierarzt mit Adresse und Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Die Einwilligung zur Datennutzung liegt unterschrieben bei.    Kopie der Vorder- und Rückseite des Personalausweises/Reisepasses/vorläüfigen Personalausw.  liegt bei.  Eine kurze Beschreibung der Notlage liegt in der Anlage bei.  Durch meine Unterschrift erkenne ich die umseitig aufgeführten Bedingungen als verbindlich an.  Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Verwaltung gem. den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes nach § 4 speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich habe jeder Zeit das Recht vom Verein Auskunft über meine, vom Verein gespeicherten, Daten zu erhalten.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ort: Datum:**  **Unterschrift:** |  |  |
| ***Bitte beachten: Durch vorseitige Unterschrift erklären Sie sich mit folgenden Vereinbarungen einverstanden:*** |  |  |
|  |  |  |
| **Beachten Sie besonders Ihre Mitwirkungspflicht Ziffern e) – i) bei der Vorlage aktueller Dokumente!** |  |  |
| **Flutopfer-Hilfe** |  |  |
|  |  |  |

1. Durch Vorlage der entsprechenden Nachweise erhalten Bedürftige Förderung gemäß den Regelungen zu den Leistungen des Vereins, solange der Verein die finanziellen Mittel dazu besitzt.

2 . Der Antrag auf Förderung als Bedürftiger ist schriftlich zu stellen; über dessen Annahme entscheidet der Vorstand gemeinschaftlich.

3. Die Aufnahme als Bedürftiger endet

a) durch Tod,

b) durch schriftliche oder mündliche Kündigung gegenüber einem Vorstandsmitglied.

c) Die Förderung endet durch förmlichen Ausschluss, der durch Beschluss des Vorstandes erfolgen kann,

d) durch Auflösung des Vereins,

e) durch Ausschluss mangels Interesses oder vereinsschädigenden Verhaltens, der durch Beschluss des Vorstandes ausgesprochen werden kann, oder die Unterstützung des Vereins unangebracht ist und vom Bedürftigen ausgenützt wird.

f) wenn die Bedingungen zur Förderung nicht mehr vorliegen oder die notwendigen Unterlagen veraltet sind, oder nicht erbracht werden.

g) wenn wichtige Kontaktdaten nicht erneuert werden, die zum Erreichen des Bedürftigen notwendig sind: Dazu zählen Wohnanschrift und Telefonnummer. Bei mehr als drei vergeblichen Kontaktversuchen des Vorstandes beim Bedürftigen, kann die Förderung beendet werden.

i) durch Verhalten, das dem Tierwohl schadet, mangelnde Kooperation mit dem Verein, oder dem beauftragten Tierarzt, oder Verstoß gegen das Tierschutzgesetz.

4. Bei seinem Ausscheiden aus dem Verein hat ein Bedürftiger keinen Anspruch bezüglich des Vereinsvermögens. Die Rückzahlung von bereits gezahlten Eigenanteilen erfolgt nicht.

6. Sämtlicher Schriftverkehr ist an die Vereinsadresse Buchenweg 3 in 54331 Pellingen zu richten.

Vereinsregisternummer beim Amtsgericht Wittlich 41142. Gemeinnützig mit Bescheid des Finanzamtes Trier vom 11.09.2015.

**Ich versichere hiermit das Untenstehende gelesen und verstanden zu haben und willige hiermit ein, dass der Verein Pfote drauf! - Tierhilfe e.V. folgende Daten zu meiner Person zu folgenden Zwecken erheben, speichern und verarbeiten darf:**

**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten**

* Titel, Name, Vorname
* Anschrift
* Geburtsdatum
* Telefonnummer/E-Mailadresse
* Eintrittsdatum/Austrittsdatum
* Anzahl und Name des Haustiers
* Höhe des Mitgliedsbeitrags/Zahlungsweise
* Bankverbindung

**Zusätzlich bei Bedürftigen:**

* Einkommensnachweis (Art, Höhe)
* Personalausweiskopie
* Daten der Haustiere (Alter, Kastration, Name)
* Kopie des Impfpassen d. Haustiers (ggf. Tierarztrechnung/Hundesteuernachweis)

**Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:**

* Einladungen zu Mitgliederversammlungen und anderen Vereinsveranstaltungen
* Namentliche Nennung in Protokollen/Niederschriften von Veranstaltungen (Protokolle können beim Vorstand eingesehen werden)
* **Ggf.** zur Darstellung auf der Homepage oder sozialen Netzwerken (Name, Vorname, Funktion, Fotos bei Veranstaltungen)
* Personenbezogene Daten, die nicht verarbeitet werden sollen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zur Nutzung und Erhebung zusätzlicher Informationen zu Ihrer Person bedarf es Ihrer freiwilligen Einwilligung.

**Dauer der Speicherung:**

Ihre Daten werden über die Dauer Ihrer Mitgliedschaft//Förderwürdigkeit gespeichert, solange der Zweck der Datenverarbeitung erfüllt wird. Mit Beendigung der Mitgliedschaft/Förderwürdigkeit werden die von Ihnen gespeicherten Daten gelöscht.

**Verantwortlich für die Datenverarbeitung:**

Pfote drauf! – Tierhilfe e.V.

Buchenweg 3

54331 Pellingen

0176 590 33998/ 0173 998 3434

**Einwilligung zur Datennutzung:**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten zum o.g. Nutzungszweck vom Tierschutzverein Pfote drauf! – Tierhilfe e.V. verarbeitet werden dürfen

Das Mitglied/der Förderwürdige trifft die Entscheidung zur Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig. Die Einwilligung kann jeder Zeit gegenüber dem Vorstand des o.g. Tierschutzvereins widerrufen werden.

**Name**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kurze Schilderung der Notlage:

**Diese Auskünfte sind freiwillig und helfen uns dabei, einen Überblick über die Anfragen zu erlangen.**

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Sie die Unterstützung unseres Vereins erbitten:

Wie hart wurden Sie von der Überschwemmung getroffen? (Woraus besteht der Schaden?)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Anschaffungen, Reparaturen oder Instandsetzungen stehen an?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welchen Beruf üben Sie und Ihr\*e Lebensgefährt\*in /Ehepartner\*in aus?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Informationen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!