

Beitrittserklärung

Ich / Wir trete/n der **Aktiven Selbsthilfegruppe „Miteinander“ für Behinderte und Nichtbehinderte e.V. Nagold** bei.

Antragsteller / in:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Eintrittsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich:

30,00 € Einzelperson Beitrag

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat ab dem Folgejahr (siehe letzte Seite).
Für das Eintrittsjahr den Beitrag bitte überweisen oder bar zahlen.

35,00 € Familienbeitrag

Ich überweise den Betrag jeweils bis zum 31.03. d.J.

_____ € Freiwilliger Beitrag

Konto: **Sparkasse Pforzheim-Calw**
IBAN: DE09 6665 0085 0005 0231 81
BIC: PZHSDE66XXX

Volksbank Nagoldtal eG
IBAN: DE90 6039 1310 0209 4700 03
BIC: GENODES1VBH

Mein Partner ist auch Mitglied der A.S.M.

Die nachstehend aufgeführten Familienmitglieder sind oder werden hiermit auch Mitglied der A.S.M.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Datenschutzrechtliche Unterrichtung

Verantwortlicher im datenschutzrechtlichen Sinne ist:

Aktive Selbsthilfegruppe Miteinander für Behinderte und Nichtbehinderte e.V. Nagold
Herr Kurt Brei
Uferstraße 42
72202 Nagold
Tel.: 07452 - 61474
Fax: 07452 - 61476
E-Mail: info@asm-ev-nagold.de

Zwecke der Verarbeitung

Die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefon- und Mobilfunknummer, Mail- und Faxadresse, Geburts- und Eintrittsdatum, evtl. Bankverbindung) werden für die Vereinsarbeit benötigt. Diese umfasst die Buchhaltung, das Versenden von Einladungen zu Veranstaltungen, das Zusenden der Vereinszeitschrift, den Fahr- oder Begleitdienst, das Vereinsleben.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Aufgrund Art. 6 Abs. 1 lit b) DS-GVO erheben wir beim Vereinseintritt die Daten, die für die Begründung und Durchführung des zwischen dem Mitglied und Verein durch den Beitritt zustande kommenden rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses erforderlich sind. Das heißt es dürfen alle Daten erhoben werden, die zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder notwendig sind.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern

Für die gute Vereinsarbeit und das Miteinander ist es notwendig, dass der Ausschuss Zugriff auf die persönlichen Daten hat. Diese werden aber nicht an Personen, Firmen oder Organisationen außerhalb des Vereins weitergegeben.

Für ein gutes Miteinander wäre es schön wenn Sie folgender Erklärung zustimmen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine

JA NEIN Adressdaten

JA NEIN Telefonnummern

JA NEIN E-Mail-Adresse

JA NEIN Geburtsdatum

an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen.

Absicht über Drittlandtransfer

Ihre persönlichen Daten werden an keine Drittanbieter weiter gegeben.

Speicherdauer der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden nur für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft und die Zeit der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert.

Belehrung über Betroffenenrechte

- Nach Art. 15 DSGVO hat der Betroffene ein Auskunftsrecht über die Datenverarbeitung.
- Nach Art. 16 DSGVO hat der Betroffene das Recht auf Berichtigung der Daten.
- Nach Art. 17 DSGVO hat der Betroffene das Recht auf Datenlöschung.
- Nach Art. 18 DSGVO hat der Betroffene das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung.
- Nach Art. 20 DSGVO hat der Betroffene das Rechts auf Datenübertragbarkeit.
- Nach Art. 21 DSGVO hat der Betroffene das Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung

Diese Rechte gelten jederzeit.

Hinweis auf Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde

Nach Art. 77 DSGVO hat die betroffene Person das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde

Fotos / Videos

Während unseren Veranstaltungen werden Fotos und Filme gemacht. Diese werden teilweise im Internet oder in Zeitungen/Zeitschriften veröffentlicht. Gerade auf Gruppenbilder ist es möglich mit abgebildet zu werden. Deshalb ist es für unsere Vereinsarbeit wichtig, das Sie einer Veröffentlichung zustimmen:

<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	Hiermit stimme ich zu das Fotos und Filme, auf denen ich auch zu sehen bin, veröffentlicht werden dürfen.
--------------------------	----	--------------------------	------	---

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite sich keine Rechte (z. B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der dort beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Aktive Selbsthilfegruppe Miteinander
für Behinderte und Nichtbehinderte e.V. Nagold
Uferstraße 42, 72202 Nagold

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ASM00000410921

Mandatsreferenz: ASMJahresbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Höhe der Zahlung / Mitgliedsbeitrag:

30,00 € Einzelperson Beitrag

35,00 € Familienbeitrag

_____ € Freiwilliger Beitrag

Zahlungspflichtiger:

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Rücksendeadresse: Aktive SHG Miteinander, Uferstraße 42, 72202 Nagold - Seite 4 von 4