



Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft & SEPA-Lastschriftmandat

Vereinsname: Netzwerk-Gesundheit-Osthessen.de
Anschrift: Trimbургstraße 11, 36039 Fulda
E-Mail: info@netzwerk-gesundheit-osthessen.de

1. Persönliche Daten des Antragstellers / der Antragstellerin

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

2. Erklärung zum Beitritt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V. ab dem [Datum]. Die Satzung und die Vereinsordnungen erkenne ich mit meinem Beitritt als verbindlich an.

3. Datenschutzrechtliche Information (DSGVO)

Mit diesem Antrag werden personenbezogene Daten erhoben. Wir verarbeiten diese Daten ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Vereinszwecke, zur Mitgliederverwaltung und für den Einzug des Mitgliedsbeitrags (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, dies ist zur Erfüllung von Verbandspflichten gesetzlich oder satzungsgemäß vorgeschrieben. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer gespeicherten Daten.

4. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen (Foto-Klausel)

Ich willige ein, dass der Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V. Fotos und Videos von mir, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen oder des Vereinsbetriebs entstehen, für folgende Zwecke verwenden darf:

- Veröffentlichung auf der Vereinswebseite und in den offiziellen Social-Media-Kanälen des Vereins.
- Abdruck in regionalen Presseberichten.

Ort, Datum

Unterschrift des zukünftigen Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00002916476

Mandatsreferenz

(wird vom Verein ausgefüllt)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsbedingungen

- Betrag: 10,00 Euro
- Turnus: monatlich / für einen Zeitraum von 12 Monaten
- Fälligkeit: jeweils zum 15. eines Kalendermonats

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.

Bankverbindung für den Einzug

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in



netzwerk-gesundheit-osthessen.de

Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V.
vertreten durch: Mirja Erd & Johannes Lowien
Trimbургstraße 11, 36039 Fulda
info@netzwerk-gesundheit-osthessen.de
VR 2962 Amtsgericht Fulda
IBAN: DE09 5305 0180 0015 0084 68

Informationsblatt

über die Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO

Mit dieser Information klären wir Sie auf über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft beim Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V., Trimbургstraße 11, 36039 Fulda, info@netzwerk-gesundheit-osthessen.de

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Vorstand des Vereins:
Netzwerk-Gesundheit-Osthessen e.V.
vertreten durch: Mirja Erd (1. Vorsitzende)
Trimburgstraße 11, 36039 Fulda
E-Mail: info@netzwerk-gesundheit-osthessen.de

2. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Bankverbindung) für folgende Zwecke:

- Mitgliederverwaltung und Vereinszweck: Zur Organisation des Vereinsbetriebs, Einladungen zu Mitgliederversammlungen und zur Betreuung der Mitglieder. (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO – Erfüllung des Mitgliedschaftsverhältnisses).
- Beitragseinzug: Zur Abwicklung des monatlichen SEPA-Lastschriftzugs von 10,00 Euro für 12 Monate (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).
- Öffentlichkeitsarbeit (Fotos/Videos): Gemäß Einwilligungserklärung auf dem Aufnahmeantrag (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO – Einwilligung).

3. Empfänger der personenbezogenen Daten

Innerhalb des Vereins erhalten nur die Vorstandsmitglieder Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung ihrer Aufgaben zwingend benötigen.

Externe Empfänger sind:

- Das abwickelnde Kreditinstitut für den Lastschriftzug.

4. Dauer der Speicherung

Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, sobald die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (insbesondere aus dem Steuerrecht für den Beitragseinzug, i. d. R. 10 Jahre) abgelaufen sind.

5. Ihre Betroffenenrechte

Sie haben gegenüber dem Verein folgende Rechte hinsichtlich Ihrer Daten:

- Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Recht auf Widerruf einer erteilten Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)

Zudem haben Sie das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer Daten durch uns zu beschweren.