



Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Idar-Oberstein-Kirn e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab _____ in der

Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Idar-Oberstein - Kirn e.V.

Vorname und Name	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon-Nr. / Mobil-Nr.	
E-Mail-Adresse	

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültige Vereins-Satzung vom 08.02.2018 als verbindlich an.
Die Satzung ist im Internet einsehbar oder kann beim Vorstand des Vereines in Schriftform angefordert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden.
Speicherung und Verarbeitung der Daten im Rahmen der Aufgaben der SHG sowie Veröffentlichung von Bildern von
Veranstaltungen der SHG unter Beachtung der Vorschriften des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz)
und der EU-DSGVO (Europäische Datenschutz-Verordnung).

Mir ist ferner bekannt, dass die Angabe auf freiwilliger Basis erfolgt ist und ich die Einwilligung jeder Zeit mit Wirkung
für die Zukunft widerrufen kann. In diesem Falle werden meine Daten unverzüglich gelöscht.
(Zusätzliche Informationen siehe Rückseite).

Ich habe das Recht Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten.

55743 Idar-Oberstein

Antragsdatum : _____

Unterschrift: _____

Ergänzende Hinweise bei Beantragung der Mitgliedschaft

Der Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß der aktuellen Satzung für:

Jahr 2018	0 €
Jahr 2019	0 €

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 5 Abs.2 der Satzung jederzeit ohne Angaben von Gründen
schriftlich oder mündlich möglich.

Datenschutz-Erklärung

Einwilligung zur Verwendung von persönlichen Daten und die Veröffentlichung von Kontaktdaten im Internet nach den Vorschriften des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) und EU-DSGVO (Europäische Datenschutz Verordnung)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei der Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Idar-Oberstein-Kirn e.V., zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden können:

1. Speichern und verarbeiten der Daten im Rahmen der Aufgaben der SHG.
2. Veröffentlichung der Daten, wenn erforderlich, auf der Internetseite der SHG
3. sowie Bilder von Veranstaltungen der SHG auf der Internetseite.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Vorschriften des BDSG und EU-DSGVO erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis, mit der Folge, dass ich Kontaktdaten die auf der Internetseite der SHG erscheinen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Idar-Oberstein-Kirn e.V., Rechstraße 72, 55743 Idar-Oberstein oder per Email an: W.Fuchs.Nabo@t-online.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

Mir ist bekannt, dass die Abgabe dieser Erklärung freiwillig ist und ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Mir ist ferner bekannt, dass bereits im Internet veröffentlichte Daten von dritten Parteien verwendet werden können, auf die die Selbsthilfegruppe keinen Einfluss hat.

Datum

Unterschrift