



Beitrittserklärung Gesundheitsnetz Dornhan e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gesundheitsnetz Dornhan e.V.
und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereins an (Download: www.gesundheitsnetz-dornhan.de).

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ und Wohnort: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Ich unterstütze den Verein als **förderndes Mitglied** und möchte per Mail über Projekte und Einladungen informiert werden.

Der Jahresbeitrag von z.Zt. **20,00 EUR** wird jährlich erhoben.

Ich möchte als **aktives Mitglied** dem Verein beitreten.

Der Jahresbeitrag von z.Zt. **30,00 EUR** wird jährlich erhoben.



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das Gesundheitsnetz Dornhan e.V., jederzeit widerrufbar, den Beitrag zum 15. Januar eines Jahres von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber _____ Bank _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutz:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich auf Grundlage Ihrer Einwilligung im Sinne der DSGVO und wird selbstverständlich vertraulich behandelt. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage

Bankverbindung des Vereins

Konto-Inhaber: Gesundheitsnetz Dornhan e.V.

Bank: Kreissparkasse Rottweil

IBAN: DE86 6425 0040 0009 3048 17

BIC: SOLADES1RWL

Verwendungszweck: Vor- und Nachname/ Mitgliedsbeitrag 20## (Jahresangabe)

Schicken Sie die Beitrittserklärung an:

Gesundheitsnetz Dornhan e.V., Obere Torstraße 27, 72175 Dornhan

E-Mail: info@gesundheitsnetz-dornhan.de

Der Verein arbeitet gemeinnützig. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind daher von der Steuer absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank.

Ihr Gesundheitsnetz e.V.

Gesundheitsnetz Dornhan e.V.
Eingetragener Verein, Sitz: Dornhan
Vereinsregister: Amtsgericht Stuttgart VR 723473
1.Vorsitzende: Christina Braun; 2.Vorsitzender: Markus Huber

Bankverbindung: Kreissparkasse Rottweil
IBAN: DE86 6425 0040 0009 3048 17
BIC: SOLADES1RWL
Steuernummer: 015055 09964



Einwilligungserklärung zur Erhebung, Nutzung und Speicherung personenbezogener Daten beim Gesundheitsnetz Dornhan e.V.

Ich (Name in Druckschrift)

habe die **Datenschutzerklärung vom Gesundheitsnetz Dornhan e.V. gelesen** und den Hinweis des Vereinsvorstands zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind und werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der **Gesundheitsnetz Dornhan e.V.** personenbezogene Daten, wie auch Fotos, Videos und Tonaufnahmen von mir erhebt, diese innerhalb des Vereins und **für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins** (digital oder/und in Printmedien) nutzt und speichert. Ebenfalls erlaube ich die Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur mehrjährigen **Dokumentationsverpflichtung**, die dem Verein gesetzlich vorgeschrieben ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass **Gesundheitsnetz Dornhan e.V.** die von mir gemachten **Fotos, Videoaufnahmen und Tonaufnahmen** über die Zeit meiner Mitgliedschaft hinaus speichern und im satzungsgemäßen Sinn des Vereins nutzen darf.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich über das Ende meiner Mitgliedschaft hinaus **Information über weitere Ereignisse des Vereins** (z.B. Veranstaltungen) zugesandt bekomme und meine **E-Mail-Adresse nur für diesen Zweck gesondert gespeichert** wird. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen (E-Mail oder Print).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, **personenbezogene Daten der Mitglieder vor dem Zugriff Dritter zu schützen** und verpflichte mich, solche Daten nach meinem Austritt aus dem Verein unverzüglich zu vernichten bzw. lediglich zum privaten Zweck zu nutzen.

Gemäß § 15 DSGVO bin ich berechtigt, auf Anfrage **jederzeit unentgeltlich Auskunft** über alle personenbezogenen Daten, die bei **Gesundheitsnetz Dornhan e.V.** von mir gespeichert sind, zu erhalten. Ich bin dazu befugt, schriftlich (per E-Mail oder Print) von meinem **Recht auf Berichtigung und Widerruf** Gebrauch zu machen, d.h. zu Änderung bzw. zur teilweisen oder gänzlichen Sperrung oder Löschung meiner Daten und dazu, diese Einwilligungserklärung jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft teilweise oder gänzlich zurück zu ziehen.

Bei **Vereinsaustritt werden meine Daten** aus den vereinsinternen E-Mail-Verteilern, Adresslisten und Mitgliederlisten **gelöscht**.

Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

.....

 (Ort, Datum, Unterschrift)

Gesundheitsnetz Dornhan e.V.
 Eingetragener Verein, Sitz: Dornhan
 Vereinsregister: Amtsgericht Stuttgart VR 723473
 1.Vorsitzende: Christina Braun; 2.Vorsitzender: Markus Huber

Bankverbindung: Kreissparkasse Rottweil
 IBAN: DE86 6425 0040 0009 3048 17
 BIC: SOLADES1RWL
 Steuernummer: 015055 09964