

## Beitrittserklärung

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:  Eintrittsdatum:

Adresse:   
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon:  E-Mail:

Weitere Familienmitglieder:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ich möchte den Newsletter über regelmäßige Infos und Aktionen des FamilienZentrum Nieder-Olm e.V. erhalten.** Wir speichern Ihre Email-Adresse solange Sie unseren Newsletter erhalten möchten und nutzen diese ausschließlich zum Versand des Newsletters. Wenn Sie den Newsletter nicht mehr erhalten möchten, können Sie Ihre hier abgegebene Einwilligung jederzeit widerrufen, indem Sie eine E-Mail an [info@familienzentrum-nieder-olm.de](mailto:info@familienzentrum-nieder-olm.de) senden.

Der monatliche Beitrag beträgt 5,00 €. Die Mitgliedschaft ist eine Familienmitgliedschaft. Im Haushalt lebende Partner und Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind ebenfalls Mitglied, wenn sie im Formular namentlich und mit Geburtsdatum angegeben werden. Der Beitrag wird halbjährlich zum 01.01. und 01.07. eines Jahres unter der Mandatsreferenz (wird schriftlich gesondert mitgeteilt) eingezogen. Die Mitgliedschaft kann zum 30.6. und 31.12. eines Jahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum FamilienZentrum Nieder-Olm e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Richtlinien und die Satzung des Vereins an. Anzusehen unter: [www.familienzentrum-nieder-olm.de](http://www.familienzentrum-nieder-olm.de)  
Ich habe die Information zur Datenverarbeitung (Seite 2) gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht Mitglied)

## **SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE91ZZZ00001016152)**

Ich ermächtige das FamilienZentrum Nieder-Olm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FamilienZentrum Nieder-Olm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Name, Vorname (Kontoinh.):

Adresse (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Information zur Datenverarbeitung (nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO))

### Name und Kontaktdaten des für die Datenverarbeitung Verantwortlichen

Familienzentrum Nieder-Olm e.V., Tatjana Stork (1. Vorsitzende), Ernst-Ludwig-Str.25, 55268 Nieder-Olm  
Email: [vorstand@familienzentrum-nieder-olm.de](mailto:vorstand@familienzentrum-nieder-olm.de), Homepage: [www.familienzentrum-nieder-olm.de](http://www.familienzentrum-nieder-olm.de)

### Datenverarbeitungsvorgänge

#### 1. Zweck der Datenverarbeitung

##### Mitgliederverwaltung

- Aufnahme von Neumitgliedern
- Verwaltung von Bestandsmitgliedern
- Beendigung der Mitgliedschaft
- Einziehung der Beiträge von Mitgliedern
- Versenden von Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Veranstaltungen und sonstigen Aktivitäten, die im Zusammenhang mit dem Vereinszweck stehen

##### Rechtsgrundlage

Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b DS-GVO

##### Speicherdauer

Bis zu 10 Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft.

##### Empfänger der Daten

Vereinsvorstand, Kassenprüfer, ggf. Postdienstleister (Anschrift), Bankinstitut (Daten für Beitragsabrechnung), Vereinskordinator

#### 2. Zweck der Datenverarbeitung

##### Erfüllung oder Anbahnung anderer Vertragsverhältnisse

- Entgegennahme von Geld- oder Sachspenden
- auf Anfrage Zurverfügungstellung von Informationen über die Tätigkeiten des Vereins
- Verarbeitung personenbezogener Daten von Kooperations- und Geschäftspartnern sowie Helfern im Zusammenhang mit der Organisation und Durchführung von Veranstaltungen und Aktivitäten des Vereins

##### Rechtsgrundlage

Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b DS-GVO

##### Speicherdauer

Bis zu 10 Jahre nach dem letzten Kontakt. Bei geschäftlichem Kontakt bis zu 10 Jahre nach dem letzten Kontakt.

##### Empfänger der Daten

Vereinsvorstand, Kassenprüfer, ggf. Postdienstleister (Anschrift), Bankinstitut (Spendenabwicklung), an der Organisation oder Durchführung von Veranstaltungen und anderen Aktivitäten des Vereins beteiligte Personen, insb. der Vereinskordinator (die hierfür erforderlichen Daten)

#### Zweck der Datenverarbeitung

Der Verein ist gesetzlich dazu verpflichtet, einige personenbezogene Daten von Mitgliedern, Spendern, Geschäftspartnern usw. über die oben genannten Speicherfristen hinaus aufzubewahren bzw. Dritten zur Verfügung zu stellen (z.B. für die Steuererklärung).

##### Rechtsgrundlage

Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. c DS-GVO

##### Speicherdauer

Gesetzliche Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren

##### Empfänger der Daten

Gesetzlich vorgeschriebene Empfänger, z.B. Finanzamt

### Betroffenenrechte

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft zu verlangen, welche personenbezogenen Daten beim Verein über Sie verarbeitet werden. Sie können deren Berichtigung und Löschung verlangen. Sie können verlangen, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten eingeschränkt wird, wenn bestimmte Voraussetzungen vorliegen (z.B. in Fällen, in denen die Richtigkeit Ihrer Daten nicht feststeht). Ihre Daten dürfen dann nur noch eingeschränkt verarbeitet werden.

Sie können der Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen, wenn hierfür Gründe aus Ihrer besonderen Situation vorliegen.

Ebenso haben Sie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format.

### Beschwerderecht

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden Daten gegen die Datenschutz-Grundverordnung verstößt. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz Prof. Dr. Dieter Kugelmann, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz, Telefon: +49 (0) 6131 208-2449, Telefax: +49 (0) 6131 208-2497, Webseite: <https://www.datenschutz.rlp.de/>, E-Mail: [poststelle@datenschutz.rlp.de](mailto:poststelle@datenschutz.rlp.de)

Stand: 09.06.2020