

## Beitrittserklärung - Helfende Hände Rheinfelden 2016 e.V.

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer	Handynummer (bitte unbedingt angeben!!)	
E-Mail		
Geburtstag		
Mein Beitritt erfolgt zum	aktiv:	passiv:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Dem auf der Homepage veröffentlichtem Datenschutz stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

**Der Verein darf mich in die Whats-App Gruppe einfügen**    **Ja:**                      **Nein:**

**Der Verein darf mich auf der Internetseite nennen**    **Ja:**                      **Nein:**

### Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den o.g. Verein einmal jährlich den vereinbarten Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem o.g. Verein auf mein Konto gezogene 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.

Konto-Nr.	BLZ
IBAN	
BIC	
Bei Bank	
Ort, Datum	Unterschrift

# Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

## Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der Verein Helfende Hände Rheinfelden e.V. postalisch Informationen zu Ihren Veranstaltungen im Zusammenhang mit dem oben genannten Verein übersendet.
- Ich willige ein, dass mir der Verein Helfende Hände Rheinfelden e.V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen zu Ihren Veranstaltungen im Zusammenhang mit dem oben genannten Verein übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

---

Ort und Datum

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**  
Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein Helfende Hände Rheinfelden e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Verein Helfende Hände Rheinfelden e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.