

## **Informationen zum Datenschutz** gemäß Art. 13 DSGVO

Liebe Vereinsmitglieder,  
es ist uns ein Anliegen, Ihre persönlichen Daten zu schützen.  
Verantwortlich für die Datenverarbeitung im Verein sind

Sarah Hönnicke, Friedhofsweg 7, 56283 Gondershausen  
Tel. 06745 – 1837459, [sarah.hoennicke@colibri-concepts.de](mailto:sarah.hoennicke@colibri-concepts.de)  
und  
Bernd Geifes, Dorngarten 3, 56283, Gondershausen

### **Zweck der Verarbeitung**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund der gesetzlichen Vorgaben, um die Vereinszielen (s. Satzung) zu erfüllen. Bei den Daten, die wir verarbeiten, handelt es sich um personenbezogene Daten, z.B. Name, Anschrift, gfs. Kontodaten zum SEPA-Lastschrifteinzug für Mitgliedsbeiträge. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für Ihre Mitgliedschaft im Verein. Die Erhebung der Daten erfolgt ausdrücklich auf freiwilliger Basis, möchten Sie die notwendigen Informationen jedoch nicht geben, kann keine Mitgliedschaft erfolgen.

**(Ganz konkret bedeutet das, dass wir ein Verzeichnis unserer Mitglieder führen und einmal jährlich Mitgliedsbeiträge einziehen, wenn dass gesondert erlaubt wurde – mehr nicht.)**

### **Empfänger der Daten**

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt/ vorgegeben ist, oder Sie eingewilligt haben.

### **Speicherung Ihrer Daten**

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie es im Rahmen der gesetzlichen Anforderungen erforderlich ist.

### **Ihre Rechte zum Datenschutz**

Sie haben das Recht, Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten zu verlangen und Sie können die Berichtigung falscher Daten verlangen.

Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen das Recht auf Löschung Ihrer Daten und das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung zu.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf rechtlicher Basis. Sie haben jederzeit das Recht, ihre Einwilligung zur Verarbeitung ihrer Daten zu widerrufen. Eine Mitgliedschaft kann dann nicht weitergeführt werden.

Außerdem haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

### **Rechtliche Grundlagen**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 9 Absatz 2h der DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1b des Bundesdatenschutzgesetzes.

### **Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:**

#### **Prof. Dr. Dieter Kugelmann**

Hintere Bleiche 34  
55116 Mainz  
Telefon: 061 31/208-24 49, Telefax: 061 31/208-24 97  
E-Mail: [poststelle@datenschutz.rlp.de](mailto:poststelle@datenschutz.rlp.de)  
Homepage: <http://www.datenschutz.rlp.de>

Kontakt: Sarah Hönnicke, Friedhofsweg 7, 56283 Gondershausen  
Tel. 06745 – 1837459, [sarah.hoennicke@colibri-concepts.de](mailto:sarah.hoennicke@colibri-concepts.de)

## Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

gemäß Art. 7 DSGVO

Hiermit erteile ich,

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_,

meine **EINWILLIGUNG** in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Gondershausen e.V., Friedhofsweg 7, 56283 Gondershausen Tel. 06745 – 1837459, [sarah.hoennicke@colibri-concepts.de](mailto:sarah.hoennicke@colibri-concepts.de)  
Hiermit **BESTÄTIGE** ich Folgendes:

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Mitgliedschaft im Verein erforderlich ist.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung personenbezogener Daten umfasst.

Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung schriftlich ausgehändigt bekommen (Infoblatt 'Informationen zum Datenschutz' mit dem Mitgliedsantrag ausgehändigt)

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Mitgliedschaft erfolgen.

Den Inhalt der abgedruckten Widerrufserklärung habe ich vor der Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Mitgliedschaft nicht mehr möglich.

Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Sarah Hönnicke  
Friedhofsweg 7,  
56283 Gondershausen  
Tel. 06745 – 1837459,  
[sarah.hoennicke@colibri-concepts.de](mailto:sarah.hoennicke@colibri-concepts.de)

## Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.:

(nicht selbst ausfüllen, wird zugeteilt)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

### 1. Die Mitgliedschaft gilt ab dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

### 2a. (bitte ankreuzen, wenn gewünscht):

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger:	Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Gondershausen e. V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE22ZZZ00000556741	Mandatsreferenz-Nr. * (nicht selbst ausfüllen):

Kontoinhaber	Name:		Vorname:	
	PLZ:		Straße:	
	Konto-Nr.		Bankleitzahl:	
	IBAN:		BIC:	
	Name der Bank/Sparkasse:			

Einzugsermächtigung:	Ich/Wir ermächtige/n den Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Gondershausen e.V. den von mir/uns gewählten Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 10 €) vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

\*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftmandats mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber

**2b.  (bitte ankreuzen, wenn gewünscht)** Ich werde den gewählten Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 10 €) jährlich zum 1. September auf das o. a. Vereinskonto überweisen.