BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

volkssternwarte geschw. herschel hannover e.v.

NAME: _____ VORNAME: _____

GEB. AM: _____

TELEFON (ANGABE NICHT ZWINGEND): _____

STRASSE: _____

WOHNORT: _____

Die Satzung und die Nutzungsordnung erkenne ich an.

Beiträge pro Jahr:	Erwerbstätige und Rentner	€ 46,00	○
	Schüler, Studenten, Erwerbslose etc.	€ 23,00	○

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ **Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung der o.g. Daten durch den Verein ausdrücklich zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. Bis zum Zeitpunkt des Widerrufs bleibt die Datenverarbeitung rechtmäßig.**

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO:

- Der Verein speichert und verarbeitet die folgenden Daten: Name und Vorname, postalische Adresse, Geburtsdatum, falls angegeben: Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse.
  Diese Angaben sind für das Zustandekommen der Mitgliedschaft erforderlich. Sie dienen der Pflege der Mitgliederliste und der Möglichkeit der Kontaktaufnahme des Vereins mit dem Mitglied bzw. (im Falle des Geburtsdatums) zur Prüfung, ob das Mitglied volljährig und damit wahlberechtigt bei der Mitgliederversammlung ist. Eine Verweigerung dieser Angaben hat ein Nichtzustandekommen der Mitgliedschaft zur Folge.
- Die von der Antragstellerin/vom Antragsteller oben angegebenen Daten werden vom Verein nicht an Dritte weitergegeben.
- Die Daten werden mit Beendigung der Mitgliedschaft unverzüglich gelöscht.
- Verantwortlich für den Datenschutz ist der Verein „Volkssternwarte Geschw. Herschel Hannover e.V.“, vertreten durch den jeweiligen Ersten Vorsitzenden.
- Wir weisen die Antragstellerin/der Antragsteller auf ihre/seine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit hin, die sich aus den Art. 15 – 21 DSGVO ergeben.
- Wir weisen darauf hin, dass die Antragstellerin/der Antragsteller sich gemäß Art. 77 DSGVO bei einer Aufsichtsbehörde beschweren kann, wenn sie/er der Ansicht ist, dass die Verarbeitung ihrer/seiner personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt.

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: _____