

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in das „Deutsch-Amerikanische Institut Saarland e.V.“

Mitgliedsbeitrag:

- Regulär: 30 € Jahresbeitrag
- oder – freiwillig – höherer Beitrag _____ €
- Ermäßigt: 15 € Jahresbeitrag (Schüler, Student/in oder Azubi: bitte Bescheinigung beifügen)

Die Mitgliedschaft ist bis zum Ende des Kalenderjahres gültig und verlängert sich automatisch um jeweils ein Jahr. Sie kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Ihre Einwilligung zur Überlassung der unten erhobenen Daten ist notwendig zum Zweck der Aufnahme in den Verein und dient der Aufrechterhaltung des Aufnahmevertrages. Die personenbezogenen Daten werden erhoben auf der Rechtsgrundlage Art 6, Abs. 1b DSGVO: „Die Verarbeitung ist für die Erfüllung eines Vertrages, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich, die auf Anfrage der betroffenen Person erfolgen.“

Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt für die Zeit Ihrer Mitgliedschaft, bzw. für die Zeit der steuerlichen Erfordernisse, bzw. für die Zeit der Erfordernisse der Zuwendungsprüfungen durch das zuständige saarländische Ministerium bzw. das Bundesverwaltungsamt.

Bezüglich Ihrer von uns gespeicherten Daten haben Sie jederzeit ein Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung, und es steht Ihnen ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten und auf die Datenübertragbarkeit auf Kooperationspartner (dazu siehe getrennte Einwilligungserklärung unten) zu.

Die Kontaktadresse für diese Fälle finden Sie im Briefkopf.

Es steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der entsprechenden Aufsichtsbehörde zu. Adresse:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland - Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Fritz-Dobisch-Straße 12, 66111 Saarbrücken
Tel.: 0681-94781-0

email: poststelle@ldi.saarland.de

Im Falle eines Widerspruchs werden wir die Daten entsprechend eingeschränkt nutzen oder ganz entfernen. Ein Widerruf kann gegebenenfalls die Unmöglichkeit der Aufrechterhaltung des Aufnahmevertrages zur Folge haben.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort Datum Unterschrift

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ja / Nein: Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Rahmen der Vereinszwecke verarbeitet werden zwecks Versand von Vereinsinformationen an mich und zu Einladungen zu Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen bzw. Vorstandssitzungen des Vereins.

Ja / Nein: Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zum Versand von Einladungen für Veranstaltungen, die mit Kooperationspartnern durchgeführt werden, auch mit diesen Kooperationspartnern geteilt werden. Dies geschieht im Einklang mit den Anforderungen der „Datenschutzgrundverordnung“.

Ort Datum Unterschrift

