



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

**FREUNDESKREIS GYMNASIUM VILSHOFEN e.V.**

Der jährliche Förderbeitrag soll \_\_\_\_\_ € betragen.

(Mindestbeitrag € 25,-; € 5,- für Schüler, Studenten, Azubis und im Bundesfreiwilligendienst Tätige)

Im Förderbeitrag ist die Zusendung des Jahresberichtes der Schule enthalten.

Name: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit widerruflich den FREUNDESKREIS GYMNASIUM VILSHOFEN e.V., den folgenden Jahresbeitrag in der oben genannten Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FREUNDESKREIS GYMNASIUM VILSHOFEN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Zahlungshinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich den Empfang und die Kenntnis der Datenschutzerklärung vom 18.5.2018.

---

Ort, Datum

Unterschrift



# FREUNDKREIS GYMNASIUM VILSHOFEN e.V.

## Datenschutzerklärung des Vereins

---

### 1. Verantwortlicher für die Datenerhebung

Dr.med. Klaus-Dieter Schnarr, 1. Vorsitzender des Vereins, c/o Prof.-Scharer-Str. 19, 94474 Vilshofen

### 2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft werden/wurden folgende Daten erhoben:

- Anrede, Name, Vorname
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-mail-Adresse
- Bankdaten
- Eintrittsdatum in den Verein.

Die Datenverarbeitung erfolgt,

- um Sie als Mitglied identifizieren zu können,
- um Sie angemessen am Vereinsleben im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft teilhaben lassen zu können,
- um mit Ihnen Korrespondieren zu können,
- um die Mitgliedsbeiträge abrechnen zu können.

Die Datenerhebung erfolgt auf Ihre Anfrage zur Mitgliedschaft hin und ist nach Art. 6.1.B der DS-GVO erforderlich. Die Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert und dann unverzüglich gelöscht, es sei denn, der Verein ist durch entsprechende Vorschriften zu einer längeren Aufbewahrung verpflichtet.

### 3. Weitergabe von Daten an Dritte

Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

### 4. Betroffenenrechte

Sie können Ihre erteilte Genehmigung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie können gemäß Art. 15 DS-GVO Einzelheiten und aussagekräftige Informationen zu den gespeicherten Daten verlangen.

Sie können gemäß Art. 16 DS-GVO die Berichtigung oder Vervollständigung Ihrer Daten verlangen.

Sie können gemäß Art. 18 DS-GVO die Einschränkung der Verarbeitung verlangen

Sie können gemäß Art. 20 DS-GVO Ihre Daten zur Verfügung gestellt bekommen.

Sie können sich gemäß Art. 77 DS-GVO beim Landesamt für Datenschutzaufsicht, [poststelle@lda.bayern](mailto:poststelle@lda.bayern), beschweren.

### 5. Widerspruchsrecht

Sie können Widerspruch gemäß Art. 21 DS-GVO gegen die Verarbeitung der Daten einlegen, wenn bei Ihnen eine besondere Situation vorliegt, die Sie darlegen können. In diesem Fall wenden Sie sich bitte an "augenarzt@dr-schnarr.de."

Vilshofen, den 18.5.2019

Dr. Klaus -Dieter Schnarr, 1. Vorsitzender