

IMKERVEREIN der STADT MAGDEBURG und UMGEBUNG e.V.

AUFNAHMEANTRAG als Unterstützermmitglied

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Imkerverein der Stadt Magdeburg und Umgebung e.V. als Unterstützermmitglied

Name: Vorname:

geb. am:

Anschrift:
Straße/Nr. Postleitzahl Ort

Telefon/Mobil:

Mail:

Infopost vom Magdeburger Imkerverein per Mail gewünscht?

Ja 0 Nein 0

Zusendung der Rechnung des Jahres-Mitgliedsbeitrags nur noch per eMail.

Magdeburg, den

Unterschrift Antragsteller

Einwilligung: Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Die Verarbeitung der Daten erfolgt grundsätzlich nur für Verwaltungszwecke des Imkervereins Magdeburg und Umgebung e.V. Es gelten die Bedingungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO).

Folgende Rechte werden beachtet: Ich kann meine Einwilligung jederzeit schriftlich oder per Mail widerrufen. Ab Zugang meiner Widerrufserklärung dürfen meine personenbezogenen Daten nicht weiter verarbeitet werden, sondern sind in der Frist von 10 Arbeitstagen zu löschen. Die vorherige Verarbeitung bleibt davon unberührt. Ich habe nach Art. 15 der EU-DSGVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Imkerverein Magdeburg und Umgebung e.V. Ich kann nach Art. 16 der EU-DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten gegenüber dem Verein verlangen. Ich habe ein Recht auf Löschung nach Art. 17 der EU-DSGVO. Ich habe das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 der DSGVO zu verlangen. Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift