

## Datenschutzrechtliche Ergänzung zur Beitrittserklärung

### SV 1923 Nieder-Wöllstadt e. V.

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Funktion im Verein, und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen darf nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke sowie der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen notwendig zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung sind. Die Satzung steht unter [www.sv1923-niederwoellstadt.de](http://www.sv1923-niederwoellstadt.de) auf der Homepage des Vereins.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der übergeordneten Institutionen findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt mein Recht auf Datenportabilität (Art. 20 DS-GVO) Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogene Daten an mich herauszugeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. – BDSG n.F. – (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft meiner personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Postfach 3163  
65021 Wiesbaden

.....

|     |       |  |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen aller gesetzlichen Vertreter) |
|-----|-------|--|