

Neue Mitgliedschaft

PKD Familiäre Zystennieren e.V.
Geschäftsstelle
Karl-Kreuzer-Weg 12
64625 Bensheim

Besondere Wünsche:

.....
.....

Beitrittserklärung (Beiträge gemäß der aktuellen Mitgliederordnung) **Online:** www.mitgliedschaft.pkdcure.de

- Einzelmitgliedschaft**
Jahresbeitrag 0 € 30 (+5,--EUR OE/Ch)
 ich möchte aktiv mitarbeiten → bei:

- Familienmitgliedschaft**
Jahresbeitrag 36 € (+5,-- EUR OE/Ch)

Name, Vorname (des Zahlers)	Name, Anschrift, usw. siehe links (wie Einzelmitgliedschaft)
Straße, Haus-Nr.	Zusätzlich in die Mitgliedschaft eingeschlossen sind folgende Personen:
PLZ, Ort	Name, Vorname (Ehegatte / Partner)
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon, Mobiltelefon, Fax	Name, Vornamen (Kinder bis zum 25. Lebensjahr)
e-Mail	Geburtsdaten (Kinder)

Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag bitten wir Sie, innerhalb 14 Tagen und in den Folgejahren regelmäßig zum 15. Februar auf das folgende Konto IBAN: DE95508526510148015548 / BIC: HELADEF1DIE bei der Sparkasse Dieburg zu überweisen:

*) auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein PKD Familiäre Zystennieren e.V.

- Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft zu.
Die Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. Datenschutz-Information nach Art 13 (EU-DSGVO)

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift Ehegatte / Partner

.....

DATENSCHUTZ-INFORMATION NACH ART. 13 EU-DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (DSGVO)

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, die unter folgende Datenkategorien fallen:

- Name/Firma
 - Kontaktdaten (Telefonnummer, Telefaxnummer, E-Mail-Adresse, etc.)
 - Zuordnung zu Gruppen
- Bankverbindungen und Höhe des Mitgliedsbeitrags
- Eintrittsdatum

Wir verarbeiten diese Daten zur Erfüllung der Vereinszwecke des Vereins PKD Familiäre Zystennieren e.V. auf der Grundlage aller maßgeblichen Gesetze sowie der Vereinssatzung zur Mitgliederverwaltung und zum Vereinsbeitragsmanagement.

Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind zur Vertragserfüllung bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich. Ohne diese Daten können wir den Vertrag, d.h. die Mitgliedschaft im Förderverein Vogel der Nacht mit Ihnen nicht abschließen. Die Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO.

Soweit für die Umsetzung der Vereinszwecke besondere Kategorien personenbezogener Daten erforderlich sind, bitten wir Sie zuvor um eine Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) in Verbindung mit Art. 7 DSGVO. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dazu wenden Sie sich an:

**PKD Familiäre Zystennieren e.V. / Geschäftsstelle
Karl-Kreuzer-Weg 12
64625 Bensheim**

Soweit erforderlich verarbeiten wir Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins oder Dritter. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO. Beispiele hierfür können sein: Geltendmachung rechtlicher Ansprüche und Verteidigung bei rechtlichen Streitigkeiten.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z.B. handels- und steuerrechtliche Aufbewahrungspflichten). Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Wir speichern Ihre Daten für den Zeitraum Ihrer Mitgliedschaft. Nach Austritt oder Ausscheiden aus dem Verein werden die Daten gelöscht.

SIE ERREICHEN UNS UNTER FOLGENDEN KONTAKTDATEN:

PKD Familiäre Zystennieren e.V. / Geschäftsstelle
Karl-Kreuzer-Weg 12
64625 Bensheim
E-Mail: gs@pkdcure.de

RECHTSBEHELFSBELEHRUNG

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Hessen ist der Hessische Datenschutzbeauftragte (0611-14080 oder poststelle@datenschutz.hessen.de) zuständig.

[Mehr zum Datenschutz](http://www.pkdcure.de) unter www.pkdcure.de