

Intersexuelle Menschen Landesverband Niedersachsen e.V.



Selbsthilfe Information + Beratung Bildung + Öffentlichkeit

Aufnahmeantrag

Familienname:		
Straße Nr.:		
PLZ Ort:		
Telefon Festnetz:		
Telefon Mobil:		
E-Mail:		
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> ordentliche Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	SR*
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

* Bitte die Personen mit Stimmrecht durch Intergeschlechtlichkeit ankreuzen.

Wir beantragen die Aufnahme in den Verein Intersexuelle Menschen e.V.

zum _____

und nehmen zur Kenntnis, dass jede im Aufnahmeantrag genannte Person einzelnes Mitglied im Verein wird.

Die Satzung sowie die Datenschutzerklärung haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Intersexuelle Menschen Landesverband Niedersachsen e.V.

Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten



Selbsthilfe Information + Beratung Bildung + Öffentlichkeit

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die im Aufnahmeantrag von Intersexuelle Menschen Landesverband Niedersachsen e.V. (im folgenden IMLVNDS e.V. genannt) angegebenen personenbezogenen Daten, wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten, werden allein zum Zwecke der satzungsgemäßen Vereinsführung erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder frei.

Ich willige ein, dass

- IMLVNDS e.V. mir per E-Mail / Post (unzutreffendes bitte streichen) Informationen über das Vereinsleben (z.B. Veranstaltungen, Einladungen zu Feiern, Newsletter, Aktionen, etc.) übersendet.

Ich willige ein, dass

- in den Informationen über das Vereinsleben von IMLVNDS e.V. über meine Person berichtet werden darf
 auf dem Internetauftritt von IMLVNDS e.V. über meine Person berichtet werden darf
 ggf. Fotos meiner Person von Veranstaltungen, Feiern, Aktionen, etc. verwendet werden können.

oder

- Ich möchte vor jedem Bericht bzw. jeder Verwendung von Fotos meiner Person in den Informationen über das Vereinsleben oder auf dem Internetauftritt von IMLVNDS e.V. einzeln die Möglichkeit haben, diesem/dieser zuzustimmen bzw. die Zustimmung zu verweigern.

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber IMLVNDS e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der PLG die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an IMLVNDS e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als Porto bzw. Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Die Auskunftserteilung, Berichtigung, Löschung, Sperrung oder ein Widerspruch ist zu richten an:

Intersexuelle Menschen Landesverband Niedersachsen e.V.
Kastanienstraße 3
26419 Schortens OT Grafchaft

oder per E-Mail an:
vorstand@nds.im-ev.de