

EU-Datenschutz-Grundverordnung: Einwilligung zur Datenerhebung,-speicherung- und -nutzung

Bitte **zusammen mit den Vereinsdaten per Post** zuschicken an:



✉ Kneipp-Bund Landesverband Bayern e.V.
Regens-Wagner-Str. 2
89407 Dillingen/Do.
Tel. 0 90 71/797 99 63
eMail info@kneipp-lv-bayern.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus datenschutzrechtlichen Gründen dürfen wir Ihre Daten nicht einfach ohne Ihre explizite Einwilligung speichern und verbandsintern verarbeiten. Der Kneipp-Bund Landesverband Bayern e.V. benötigt Ihre Einwilligung dazu, damit wir Ihre Daten erheben, speichern und nutzen dürfen. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, um Sie in allen Angelegenheiten, die dem Verbandszweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Name und Vorname: _____

Kneipp-Verein: _____

Hiermit stimme/n ich/wir zu, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen verbandsinternen Zwecken verarbeitet und beim Kneipp-Bund Landesverband Bayern e.V. gespeichert werden dürfen. Die Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich/Wir können sie jederzeit widerrufen. Dies kann schriftlich per eMail oder Post erfolgen.

Ich/Wir wurden auf einen Informationstext zum Datenschutz hingewiesen, der auf der Homepage des Kneipp-Bund Landesverbandes Bayern e.V. unter der Rubrik „Datenschutz“ nachzulesen ist (www.kneipp-lv-bayern.de). Dazu darf/dürfen ich/wir Fragen stellen zum Umfang und Art der gespeicherten Daten, zur Datenverarbeitung und zu den Möglichkeiten eines Widerspruchs und dessen Folgen.

Unterschrift & Stempel:

Datum:

1. Vorsitzende/r stellvertretend für die gesamte Vorstandschaft

DATEN-TEAMVORSTAND							Gründungsdatum des Vereins:
Vereinsname					e.V.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geschäftsstelle (Ansprechpartner)	Straße	PLZ	Ort	Homepage	Telefon	Fax	eMail
<p><input type="checkbox"/> Post soll an die Geschäftsstelle geschickt werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Post soll an geschickt werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Kontaktdaten der Geschäftsstelle dürfen auf der Homepage des Landesverbandes veröffentlicht werden.</p> <p>Zutreffendes bitte ankreuzen! Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.</p>							
Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail
Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail
Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

DATEN-TEAMVORSTAND

Vereinsname

e.V.: ja nein

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail

Name, Vorname:							
i. Amt seit	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Telefon	Fax	eMail