

# DSAKU

Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Betroffener / Elternteil / Erziehungsberechtigter / Förderer \* meinen Beitritt zur **Deutschsprachigen Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie (DSAKU) e.V.**

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von €.....(20,- €, bzw. 15,- € \*\*) zu zahlen.

\*\* Schüler, Studenten, Empfänger von Arbeitslosengeld / Sozialhilfe, Berufsunfähige, Rentner bei Nachweis nur 15,00 €.

### Anschrift:

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße + Hausnr.:

PLZ + Stadt:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Fax:

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie (DSAKU) e.V. Traubenstr. 14, 70176 Stuttgart, Deutschland von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

jeweils zum 1.3 eines Jahres, erstmals ab:

den Vereinsbeitrag in Höhe von € :

zzgl. einer jährlichen Spende in Höhe von € :

Kontoinhaber:

Name der Bank:

**BIC:**

**IBAN:**

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten wie **Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefon- und Handy-Nummern, E-Mail-Adressen, Bankdaten** vereinsintern in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei zum **Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung** gespeichert werden.

**Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.**

**Die nachstehenden Hinweise zum Datenschutz (Stand: 25.5.2018) habe ich gelesen.**

**Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.**

.....  
Datum: Unterschrift:

Die ausgefüllte Beitrittserklärung schicken Sie bitte an die DSAKU-Geschäftsstelle:  
z.H. Frau Dr. Leona Wagner, Traubenstr. 14, 70176 Stuttgart.

Haben Sie Fragen zur Mitgliedschaft? Unsere Mitarbeiter stehen Ihnen gerne zur Verfügung unter:  
Tel. 0711/99795017 oder E-Mail: [leona.wagner@dsaku.de](mailto:leona.wagner@dsaku.de) oder Webseite: [www.dsaku.de](http://www.dsaku.de)

**Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie (DSAKU) e. V.**

Sitz: Gochsheim, VR 200401, Amtsgericht Schweinfurt

Bank:

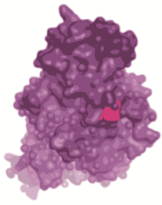
VR-Bank Schweinfurt eG

IBAN:

DE20790690100007116187

BIC:

GENODEF1ATE



# DSAKU

Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie

## Hinweise zum Datenschutz (Stand: 25.5.2018)

### Datenschutzleitlinie

Die DSAKU e.V. ist sich bewusst, dass Ihre Daten sehr wertvoll sind und geschützt werden müssen. Bei der Verarbeitung personenbezogener Daten müssen die Persönlichkeitsrechte des Betroffenen gewahrt werden. Die Verarbeitung Ihrer Daten darf nur genau die Zwecke verfolgen, wozu die Daten im Vorfeld erhoben worden sind. Eine Änderung der Zwecke kann und darf nur erfolgen, wenn Sie uns dazu auch Ihr Einverständnis geben. Ohne Ihre Daten kann leider keine Mitgliedschaft begründet werden.

Ihre Daten unterliegen dem Datengeheimnis. Eine unbefugte Nutzung der Daten ist allen unseren Mitarbeitern untersagt. Alle unsere Mitarbeiter wurden von uns schriftlich auf das Datengeheimnis und das Sozialdatengeheimnis verpflichtet. Ihre personenbezogenen Daten werden dabei geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Diese Maßnahmen werden regelmäßig überprüft und verbessert.

### Name der verantwortlichen Stelle:

Deutschsprachige Selbsthilfegruppe für Alkaptonurie (DSAKU) e.V. vertreten durch Frau Dr. Leona Wagner, Vorstandsvorsitzende Tel.: 0711 / 99795017, E-Mail: [leona.wagner@dsaku.de](mailto:leona.wagner@dsaku.de)

### Ihre Daten, die wir verarbeiten:

Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kontoinhaber, Name der Bank, IBAN, BIC, Geburtstag, Telefon, Telefax, E-Mail-Adresse Status (Betroffener, Angehöriger, Erziehungsberechtigte, Förderer).

### Grundlage für die Verwendung Ihrer Daten:

Rechtsgrundlage der Verarbeitung: Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO (Erfüllung von vertraglichen Pflichten)

### Zwecke, für die Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

Betreuung und Verwaltung der Mitglieder

### Empfänger der personenbezogenen Daten und Zweck der Übermittlung

1. Vorstand (bestehend aus Vorsitzende, Stellvertretender Vorsitzender und Kassenwartin) sowie 2 Kassenprüfer (insgesamt 5 Personen) zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder (Versand des Rundbriefs, Versand von Rundmails, telefonische und persönliche Beratungen)
2. Buchhaltung (intern) zur ordnungsgemäßen Buchführung
3. Kreditinstitut (extern) zum Einzug der Mitgliedsbeiträge und Spenden
4. Dachorganisationen der DSAKU e.V. wie ACHSE e.V., NAKOS, EURORDIS und MetabERN erhalten nur personenbezogene Daten vom DSAKU-Vorstand.

### Speicherdauer der Daten:

Beim Austritt werden sämtliche Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis in ein Kündigungsverzeichnis verschoben und nach einem Jahr gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

### Ihre Rechte als Betroffene/r:

#### 1. Recht auf Auskunft

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten wir von Ihnen zu welchem Zweck speichern und verarbeiten, an wen und zu welchem Zweck wir Ihre Daten möglicherweise weitergeben und wie lange Ihre Daten aufbewahrt werden.

#### 2. Recht auf Berichtigung:

Sie können Ihre Daten jederzeit berichtigen lassen.

#### 3. Recht auf Löschung/Sperrung

Sie können jederzeit verlangen, dass wir Ihre Daten oder Teile Ihrer Daten löschen. Wir werden Ihrer Bitte Folge leisten, sofern wir keine gesetzlichen Verpflichtungen haben, die Ihrer Bitte entgegenstehen. Bitte beachten Sie, dass die Löschung Ihrer Daten Folgen für die weitere Nutzung unserer Angebote haben kann.

#### 4. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Sie können von uns die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Wir werden Ihrer Bitte Folge leisten, sofern dem keine gesetzlichen Verpflichtungen entgegenstehen.

#### 5. Widerrufsrecht

Sie können jederzeit und ohne Angabe von Gründen Ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch, per Mail oder per Fax an uns senden. Beachten Sie, dass der Widerruf Folgen für die weitere Nutzung unserer Angebote haben kann.

#### 6. Recht auf Datenübertragbarkeit

Sie haben das Recht, Ihre bei uns gespeicherten Daten in einem gängigen maschinenlesbaren Format zu erhalten und diese einem anderen Verantwortlichen zu übermitteln.

#### 7. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Sie können Datenschutzverstöße beim Landesamt für Datenschutz Baden-Württemberg melden: <https://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de/beschwerde-online-einreichen/>

### Folgen der Nichtbereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten

Ohne Ihre Daten kann leider keine Mitgliedschaft begründet werden.