



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Regionalen Arbeitsgemeinschaft
Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V. (RAG SHG), Bahnhofstr. 12, 63571 Gelnhausen

Name : geb. am.....

Straße, Nr:

PLZ, Wohnort:

.....

Telefon: Name der Selbsthilfegruppe:

E- Mail:

Datum, Unterschrift:

Derzeitiger Mindestbeitrag	Mein Beitrag:	Spendenquittung erwünscht:	
EUR 30,--	EUR	ja	nein

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Richtsatz, der jederzeit freiwillig überschritten, aus begründetem Anlass und formlosen Antrag auch teilweise erlassen werden kann.

Datum, für den Vorstand

Mitgliedsnummer

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige die Regionale Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V., Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Regionalen Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Bank

.....

Datum, Unterschrift:

.....

Schriftliche Einwilligung gemäß der Datenschutzgesetze für Mitglieder der Regionalen Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V.

Die in der Beitrittserklärung der Regionalen Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V. angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden unter Beachtung der DS-GVO und aller gesetzlichen Bestimmungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende 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.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

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

- Ich willige ein, dass mir die Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen postalisch Informationen übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen per E-Mail/ Telefon/ Fax/* Informationen übersendet. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

[Ort, Datum]

[Unterschrift des Mitglieds]

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DS-GVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DS-GVO können Sie jederzeit gegenüber der Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen 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, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Datenschutzrichtlinie der Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen
Bahnhofstraße 12
63571 Gelnhausen
Telefon: 06051 4162 / 4163
E-Mail-Adresse: info@sekos-gelnhausen.de

Für welche Zwecke und auf welcher Rechtsgrundlage werden Ihre Daten verarbeitet?

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

Wenn Sie bei uns Mitglied werden, benötigen wir Ihre Daten für den Abschluss des Vertrags. Wenn Sie als Gruppensprecher für eine Selbsthilfegruppe im Einzugsgebiet der Selbsthilfekontaktstelle-Gelnhausen, den Altkreisen Gelnhausen und Schlüchtern, aktiv sind, benötigen wir Ihre Daten, um Ihnen selbsthilferelevante Informationen zur Verfügung zu stellen.

Daten von Hilfesuchenden, die Auskünfte und Informationen zu Selbsthilfegruppen, Landes- und Bundesorganisationen der Selbsthilfe, Kontaktdaten zu seltenen Erkrankungen und ähnliches erhalten möchten, werden nur kurzzeitig gespeichert zum Zweck der Übermittlung der gewünschten Informationen.

Eine Mitgliedschaft in der Regionalen Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V. sowie die Kooperation mit Ihnen als Vertreter einer Selbsthilfegruppe sind ohne die Verarbeitung Ihrer Daten nicht möglich.

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Ihre Rechte können Sie geltend machen unter den oben genannten Kontaktdaten.

An welche Empfänger leiten wir Ihre personenbezogenen Daten weiter?

Wir leiten Ihre Daten an niemanden weiter.

Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Wir speichern Ihre Daten während der Laufzeit unserer Kooperation / Ihrer Mitgliedschaft in der Regionalen Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen Main-Kinzig e.V. Darüber hinaus speichern wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung von gesetzlichen Nachweis- und Aufbewahrungspflichten.

Welche Rechte haben Sie?

Sie haben neben dem Widerspruchsrecht ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten und auf Einschränkung der Verarbeitung. Wir stellen Ihnen die von Ihnen bereitgestellten Daten auf Wunsch in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zur Verfügung. Falls Sie Daten einsehen oder etwas ändern wollen, wenden Sie sich bitte an die oben genannte Adresse.

Möchten Sie sich über den Umgang mit Ihren Daten beschweren?

Sie haben die Möglichkeit, sich an die Selbsthilfekontaktstelle Gelnhausen oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte
Postfach 3163 65021 Wiesbaden
E-Mail: Poststelle@datenschutz.hessen.de
Telefon: +49 611 1408 - 0 Telefax: +49 611 1408 - 900