



Beitrittserklärung Verein zur Förderung des Instituts für Geschichte der Pharmazie und Medizin der Philipps-Universität Marburg e.V.

Titel	Vorname	Name
Straße	Hausnummer	
PLZ	Wohnort	
Telefon / Handy		
E-Mail		
Berufsbezeichnung		

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt gemäß Vereinssatzung ab ____ / ____ / ____
als Natürliche Person (50 €/Jahr) Juristische Personen (75 €/Jahr) Apotheke, Firma (150 €/Jahr)

Erforderliche Änderungen meiner Daten teile ich umgehend schriftlich mit der Änderungsmeldung mit.

Die umseitigen Hinweise und Erklärungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat IBAN DE96 5139 0000 0017 5310 00, BIC: VBMHDE5F (VoBa Mittelhessen e.G.)
Förderverein des Instituts für Geschichte der Pharmazie und Medizin e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000198300

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Instituts für Geschichte der Pharmazie und Medizin e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen (SEPA-Lastschrift-Mandat). Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name der Bank

--	--

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Seite 1 bitte ausdrucken und vollständig ausfüllen.

Es sind 2 Unterschriften erforderlich:

Unterschrift → Beitrittserklärung/Kennntnisnahme zum Datenschutz

Unterschrift → Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Original bitte ausschließlich mit der Post an den Vorsitzenden schicken.

Dr. Bernhard Müller

Hirtenstrasse 38

67714 Waldfishbach-Burgalben

Datenschutz gemäß Vorgaben Art. 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Vereinsmitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Dazu werden Ihre Daten an das zuständige Bankinstitut weitergeleitet, welches das Vereinskonto verwaltet und ausschließlich vom Schatzmeister (m/w/d) selbst oder einem beauftragten Verarbeiter (m/w/d), also immer eine dem Vorstand des Vereins unterstellte Person zur weiteren Verarbeitung weitergeleitet.

Alle im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten werden nach Mitgliedschaftsende gelöscht, soweit zur weiteren Datenverarbeitung keine Berechtigung oder rechtliche Verpflichtung vorliegt. Buchungsrelevante Daten werden zehn Kalenderjahre nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Belehrung über ihre Rechte

Sie sind berechtigt, schriftlich Auskunft hinsichtlich der gespeicherten Daten zu verlangen, Zudem haben Sie Anspruch, weitere Auskunft über die Verarbeitung, so etwa die Gründe und die Dauer der Speicherung zu erfragen. Einschränkungen bestehen gemäß Art. 15 Abs. 4 DS-GVO beschränkt, soweit Rechte und Freiheiten Dritter beeinträchtigt werden.

Sind die gespeicherten Daten unzutreffend oder unvollständig, haben Sie das Recht auf Berichtigung. Bei Erfüllung der rechtlichen Voraussetzungen haben Sie das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen. Sie sind berechtigt, die Löschung von Daten zu verlangen, soweit der Verein zur weiteren Nutzung nicht rechtlich befugt ist. Sie haben das Recht auf Übertragung der von uns gespeicherten Daten in ein gängiges, maschinenlesbares Verfahren, soweit Rechte Dritter nicht entgegenstehen. Die so erhaltenen Daten können auch an Dritte übermittelt werden.

Betreffend obige genannte Rechte wenden Sie sich schriftlich an uns. Verein zur Förderung des Instituts für Geschichte der Pharmazie und Medizin der Philipps-Universität Marburg e.V., Institut für Geschichte der Pharmazie und Medizin, Roter Graben 10, 35037 Marburg/Lahn, Telefon: (06421) 28 228 29, Telefax (06421) 28 228 78. Soweit es den Umgang mit Ihren von uns erhobenen Daten betrifft, können Sie eine Beschwerde richten an Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Referat 2.3, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden Telefon: (0611) 1408 16.