

# Schwimmbadförderverein Kappel e.V.

freibad-kappel@posteo.de

www.freibad-kappel.de

## Datenschutzhinweise gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach den datenschutzrechtlichen Regelungen zustehenden Ansprüche und Rechte.

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?	Verantwortlich ist der jeweilige Vorstand des Schwimmbadförderverein Kappel e.V. Die Kontaktdaten des amtierenden Vorstandes erhalten Sie per Mail: <b>Freibad-kappel@posteo.de</b>
Welche Daten nutzen wir?	Wir verarbeiten personenbezogene Daten, die wir im Rahmen der Beitrittserklärung bzw. des SEPA-Lastschriftmandats von Ihnen erhalten. In der Regel sind diese personenbezogenen Daten: Name, Adresse, Telefon, E-Mail-Adresse und Bankverbindung
Wofür verarbeiten wir Ihre Daten (Zweck der Verarbeitung)?	Wir verarbeiten personenbezogene Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung und der Beitragszahlung (berechtigtes Interesse) im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).
Wer bekommt meine Daten?	Die Daten werden lediglich vom Vorstand genutzt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Wie lange werden meine Daten gespeichert?	Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten für die Dauer der Vereinszugehörigkeit. Darüber hinaus unterliegen wir verschiedenen Aufbewahrungspflichten, die sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch (HGB) ergeben. Die dort vorgegebenen Fristen zur Aufbewahrung betragen bis zu zehn Jahren.
Werden Daten in ein Drittland oder an eine internationale Organisation übermittelt?	Nein.
Welche Datenschutzrechte habe ich?	Jede betroffene Person hat das Recht auf: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch und Datenübertragbarkeit gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.
Besteht für mich eine Pflicht zur Bereitstellung von Daten?	Im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft müssen Sie nur diejenigen personenbezogenen Daten bereitstellen, die für die Begründung, Durchführung und Beendigung der Vereinszugehörigkeit erforderlich sind.
Wie sieht mein Widerspruchsrecht aus?	Sie haben das Recht, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die auf der Grundlage einer Interessenabwägung erfolgt, Widerspruch einzulegen. Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und sollte möglichst an den amtierenden Vorstand gerichtet werden.

Fassung Juni 2019

**Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und bin damit einverstanden.**

✕

Datum, Ort und Unterschrift

Hiermit willige ich ein, dass meine Adresse und E-Mail-Adresse dazu verwendet werden, mir Informationen oder Newsletter zu den Aktivitäten des Vereins zuzuschicken. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

✕

Datum, Ort und Unterschrift



## Beitrittserklärung

Die Bemühungen zum Erhalt des Schwimmbades in Kappel möchte ich gerne unterstützen und trete hiermit dem Schwimmbad-Förderverein Kappel e.V. als ordentliches Mitglied bei.

Jahresbeitrag: Erwachsene 4,00 € / Kinder 1,00 €.

**Optional: Ich leiste jährlich einen zusätzlichen freiwilligen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ €**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

×

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

×

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwimmbadförderverein Kappel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmbadförderverein 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstandenen Kosten übernehme ich.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

**Ich übernehme den Beitrag folgender Person(en): →  
(Kinder bitte mit Geburtsdatum):**

×

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000675113

Mandatsreferenz wird bei der ersten Abbuchung im Verwendungszweck bekanntgegeben.

#### 1. Vorstand

Sarah Leufke  
Felix-Fallerweg 9  
79853 Lenzkirch

#### 2. Vorstand

Roland Lohrer  
Talweg 18a  
79853 Lenzkirch

#### Schriftführer

Paulo Gregori  
Felix-Fallerweg 6  
79853 Lenzkirch

#### Kassiererin

Kathrin Bolz  
Hermann-Eitel-Weg 14  
79853 Lenzkirch

#### Bankverbindung

Sparkasse Hochschwarzwald  
IBAN: DE 20 6805 1004 0004 3313 02  
BIC: SOLADES1HSW