



# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Arbeitskreises für Heimatkunde Nieder-Roden e. V. (AKHNR) und erkenne seine Satzung und alle damit verbundenen Rechte und Pflichten an.

Bestandteil dieses Aufnahmeantrags ist die folgende Einwilligungserklärung zum Datenschutz.

### Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

Falls mein Aufnahmeantrag angenommen wird und ich Mitglied des AKHNR werde, bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten in dem folgenden Ausmaß und Umfang einverstanden:

1. Der AKHNR erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder. Für die Mitgliederverwaltung handelt es sich dabei beispielsweise um Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Für den Beitragseinzug nutzen wird darüber hinaus Daten der Bankverbindungen, in deren Nutzung die Mitglieder, im Rahmen eines SEPA-Lastschriftmandats, eingewilligt habe.
2. Gemäß dem Grundsatz der Datensparsamkeit erhebt der AKHNR nur so viele Daten von seinen Mitgliedern, wie für die Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben notwendig sind. Die gesamte Mitgliederverwaltung wird mit Hilfe automatisierter Datenverarbeitungssysteme offline durchgeführt, das heißt ohne das Senden der Daten zu einem Anbieter im Internet. In der Regel verwaltet diese Daten nur ein einziges Vorstandsmitglied.
3. Nur bei bestimmten Anlässen werden Daten von weiteren Mitgliedern genutzt, zum Beispiel bei der Erstellung von Serienbriefen wie den Einladungen zur Mitgliederversammlung. Auch die Information der Mitglieder per E-Mail zählt zur Nutzung der Daten, wobei auch hier das sogenannte „berechtigte Interesse“ des Vereins, eine solche Nutzung gestattet.
4. Ein weiteres Beispiel ist die Vorbereitung eines Antrags zur Einberufung einer außerordentlichen Mitgliederversammlung. Dieses Recht steht jedem Mitglied laut Satzung zu, wobei ihm auch die notwendigen Daten für die Ansprache der Mitglieder zur Verfügung gestellt werden müssten.
5. Im Rahmen von öffentlichen Veranstaltungen, wie Heimat-Filmnacht oder Museumsöffnungen, machen wir nach Bedarf Foto- und Filmaufnahmen, die



zur Öffentlichkeitsarbeit in der Presse und auf unserer Internetseite eingesetzt werden.

Wenn diese Nutzung nicht gewünscht ist, können sich die Betroffenen einfach an den Fotografen bzw. Videofilmer wenden und ihren Wunsch mitteilen. Auch im Nachgang kann jederzeit der Wunsch an den Vorstand herangetragen werden.

6. Mitglieder haben im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über ihre gespeicherten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO) sowie auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 GS-DVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 GS-DVO), Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) und Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Diese Rechte können schriftlich oder per E-Mail geltend gemacht werden. Die Kontaktdaten findet Ihr unten.

**Ein entsprechender Widerspruch kann die Beendigung der Mitgliedschaft zur Folge haben, wenn dadurch die Verwaltung der Mitgliedschaft durch den AKHNR nicht länger möglich ist.**

7. Jedem Mitglied steht außerdem das Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Hierzu können sich die Betroffenen an den Datenschutzbeauftragten des Landes Hessen wenden:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Postfach 3163  
65021 Wiesbaden

8. Verantwortlich für den Datenschutz im AKHNR ist der geschäftsführende Vorstand.

In dieser Angelegenheit vertreten durch den 1. Vorsitzenden:

Arbeitskreis für Heimatkunde Nieder-Roden e. V.  
Frank Stoffels  
Kelkheimer Straße 28  
63110 Rodgau  
Tel.: +49 6106 7792605  
E-Mail: [vorsitzender1@heimatverein-nieder-roden.de](mailto:vorsitzender1@heimatverein-nieder-roden.de)

Die Einwilligungserklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Nutzung meiner aufgeführten personenbezogenen Daten zu den genannten Zwecken zu.



Der Beitritt erfolgt: (bitte ankreuzen)

- als Einzelperson   
als Familie

Angaben zu meiner Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Bei Familienbeitritt: Angaben zu den weiteren Personen auf Blatt 4

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag zu entrichten, bzw. dem AKHNR ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.

Ich erkenne an, dass die Jahresbeiträge in folgender Höhe fällig werden:  
(bitte ankreuzen)

- |              |         |                          |
|--------------|---------|--------------------------|
| Einzelperson | 12,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Familie      | 15,00 € | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift



Angaben zu weiteren Personen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

### Mandatsreferenz

(wird vom Arbeitskreis für Heimatkunde  
Nieder-Roden e. V. ausgefüllt)

AKH

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Arbeitskreis für Heimatkunde Nieder-Roden e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis für Heimatkunde Nieder-Roden e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ, Ort:

Land:

DE

IBAN:

(des Zahlungspflichtigen)

SWIFT BIC:

(des Zahlungspflichtigen)

Zahlungsempfänger: Arbeitskreis für Heimatkunde Nieder-Roden e. V.

Gläubigernummer: DE76ZZZ00000607373

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.