

---

# Wir freuen uns auf Sie als Mitglied, da wir mit hohen Mitgliederzahlen mehr für Betroffene erreichen können.

---



Deutscher Verband  
für Kavernome e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, ..... (Name, Vorname)  
meine Aufnahme in den Deutschen Verband für Kavernome e.V.

### Meine Kontaktdaten

Firma: .....

Name, Vorname: .....  
(bei Firma oder Minderjährigen vertretungsberechtigte Person angeben)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

### Ich beantrage die Aufnahme als

- ordentliches Mitglied
- Fördermitglied
- Ehrenmitglied

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 22 Euro (bis 16 Jahre beitragsfrei). Der Beitrag wird jährlich fällig zum 01. Januar, bei Neumitgliedern zum Aufnahmezeitpunkt.

### Ich bin:

- selbst betroffen
- Angehörige(r)
- Interessierte(r)

### Ich:

- bin einverstanden mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an andere Betroffene.
- möchte den Newsletter (2-3 p.a.) erhalten.

**Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Verband für Kavernome e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Deutschen Verband für Kavernome 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**1. Verantwortlich für den Datenschutz sind die vertretungsberechtigten Vorstandsmitglieder:**

Kathrin Sachse (1. Vorsitzende)	k.sachse@kavernome.de
Luisa Hansen (2. Vorsitzende)	l.hansen@kavernome.de
Julian Schäfer (Kassenwart)	j.schaefer@kavernome.de
Clara Sachse (Schriftführerin)	c.sachse@kavernome.de

**2. Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Zweck der Verarbeitung und Speicherdauer**

**a) Beim Beitritt zu unserem Verein werden folgende Daten erhoben und gespeichert:**

Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankdaten (SEPA-Lastschriftmandat) sowie alle freiwillig im Aufnahmeformular eingetragenen Daten (betroffen oder nicht, Weitergabe der Daten an Betroffene etc.)

Die gespeicherten Daten werden verwendet, um die Mitgliederverwaltung durchführen zu können und zu statistischen Zwecken. Die Rechtsgrundlage dieser Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

**b) Veröffentlichung der Daten auf der Website**

Auf unserer Website [www.kavernome.de](http://www.kavernome.de) veröffentlichen wir folgende Daten:  
Fotos von Gruppenveranstaltungen, die Öffentlichkeitscharakter haben.  
Die Veröffentlichung erfolgt, um den Verein und das Vereinsleben darzustellen.  
Die Rechtsgrundlage dieser Datenvereinbarung ist Ihre Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f) bzw. für sensible Daten Art. 9 Abs. 2. lit. a) DSGVO.

**c) Beim Besuch der Website gilt die dort hinterlegte Datenschutzerklärung.**

Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht sowie im Falle eines Widerrufs Ihrer Einwilligung.

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden!