Antrag auf fördernde Mitgliedschaft



Anschrift / Stempel der Bezirksgruppe	

Landesgeschäftsstelle Arnulfstraße 22 80335 München Telefon 089 55988-0 Fax 089 55988-266 E-Mail info@bbsb.org www.bbsb.org

Ich beantrage die Aufnahme als förderndes Mitglied in den BBSB e.V. gem. §8 der Satzung.

Persön	liche	Daten

Familienname	Telefon privat								
 Vorname									
geboren am	 Telefon Mobil								
Straße, Haus-Nummer	E-Mail-Adresse								
PLZ, Wohnort	-								
Ortsteil / Gemeinde	-								
Ort, Datum	Unterschrift								
Rundschreiben									
In welcher Form möchten Sie die Rundschreiber	n Ihrer Bezirksgruppe:								
Normalschrift per E-Mail									
Ort, Datum	Unterschrift								

(2) Für die Aufnahme fördernder Mitglieder gilt § 5 Abs. 3 der Satzung sinngemäß. Fördernde Mitglieder sind berechtigt, an

(1) Fördernde Mitglieder können natürliche und juristische Personen werden, die bereit sind, den Verein durch ideelle

Anmerkung: §8 der Satzung lautet:

oder materielle Förderung zu unterstützen.

den Bezirksgruppenversammlungen beratend teilzunehmen und an der Erfüllung der Aufgaben des Vereins mitzuwirken.

Bei juristischen Personen wird der Nachweis der Vertretungsbefugnis erbeten.

Fördernde Mitglieder sind berechtigt, der Privathaftpflichtversicherung beizutreten.

Wie	e sind Sie aut den BBSB autmerksam	gev	vorc	den												
	Presse		Inte	erne	et											
	Augenarzt		ZBI	- S												
	Sehbehindertenambulanz		Voi	n Mi	tgl	ied .	/an	dere	Pers	sor	1					
	Blickpunkt Auge		Sor	nstig	jes											
Ein	zugsermächtigung (SEPA-Mandat)															
Kon Kon mit mei	ermächtige den Bayerischen Blinden- und ito mittels Lastschrift einzuziehen. Zuglei ito gezogenen Lastschriften einzulösen. dem Belastungsdatum, die Erstattung o nem Kreditinstitut vereinbarten Bedingu zeitigen Mitgliedsbeitrag.)	ich w Hinw des b	eise ⁄eis: elas [.]	ich i Ich tete	mei kar n B	in Kı ın ir etra	redi inei igs	tinst halb verla	itut vor inge	an, n ao n.	die cht Es g	vor Wo	n Bl chei en c	BSB n be labe	auf egir ei d	mein nnend ie mit
l i		1 1	1	1	ı	1 1	1		1			1				€
IBAN	N								B	etra	ıg					
BIC		Kred	itinst	itut												
 Nam	ne des Kontoinhabers falls abweichend															
Kre ver	nn mein Konto die erforderliche Decku ditinstituts (siehe oben) keine Verpflicht fahren nicht vorgenommen. Die bei eine gspflichtige in voller Höhe.	ung z	ur E	inlö	sur	ng. T	eile	inlö	sung	ger	we	erde	n in	n La	sts	chrift-
Ort,	Datum	Unte	erschi	rift												
Dι	ırch die Bezirksgruppe auszufüllen															
Ant	rag eingegangen am															
	Die Aufnahme wird genehmigt															
	Die Aufnahme wird abgelehnt															
Beg	ründung															
_																

Ihre Mitgliedskarte (DBSV-Karte) erhalten Sie mit einem separaten Schreiben direkt über den Deutschen Blinden- und Sehbehindertenverband e.V. (DBSV) aus Berlin.

Unterschrift der Bezirksgruppenleitung

Ort, Datum

Sehr geehrte/r Antragsteller/in,

vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen. Um unseren datenschutzrechtlichen Pflichten nachzukommen, teilen wir Ihnen hiermit gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) die erforderlichen Informationen mit:

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Bayerischer Blinden- und Sehbehindertenbund e.V.

Arnulfstraße 22

80335 München

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu unserem Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich:

datenschutzteam089@s-con.de oder S-CON GmbH & Co. KG, Kriegerstr. 44, 30161 Hannover

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Antragstellung auf eine Mitgliedschaft beim Bayerischen Blinden- und Sehbehindertenbund e.V. gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist zur Entscheidung und Begründung sowie zur Durchführung der fördernden Mitgliedschaft erforderlich. Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, Sie als Mitglied im Bayerischen Blinden- und Sehbehindertenbund e.V. aufzunehmen.

Des Weiteren werden Ihre Daten für die interne Verwaltung und Kontaktaufnahme gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. f) DSGVO genutzt.

Eine automatisierte Entscheidungsfindung wird nicht vorgenommen.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt an: Plasticard-ZFT GmbH Reisewitzer Straße 82 01159 Dresden

Zur Beurteilung Ihrer Unterlagen werden diese an die zuständigen Mitarbeiter innerhalb der Mitgliederverwaltung in der Landesgeschäftsstelle des BBSB e.V. weitergeleitet. Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nicht statt und ist auch nicht in Planung.

Ihre Daten werden bei uns für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft und darüber hinaus für bis zu 10 Jahre gespeichert, um die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu erfüllen.

Gemäß Art. 15 DSGVO steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu.

Darüber hinaus steht es Ihnen frei, Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der Artikel 16–18, 20 DSGVO geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten.

Weiterhin steht Ihnen das Recht zu, sich jederzeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht unter Einhaltung der Datenschutzgesetze erfolgt, würden wir Sie höflich darum bitten, sich mit unserem Datenschutzbeauftragten in Kontakt zu setzen.

Weiterhin haben Sie das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.

