

# Bürgerverein Sülldorf-Iserbrook e.V.

Geschäftsstelle: Knospenweg 17, 22589 Hamburg  
Telefon: 0176 – 24 01 59 22 oder 040 – 34 83 95 98  
www.bv-suellendorf-iserbrook.de info@bv-suellendorf-iserbrook.de



Für die Verwaltung der Mitgliedschaft werden folgende Daten benötigt:  
(Die Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht)

Vor- und  
Nachname \_\_\_\_\_

Einzelmitglied       Familienmitglied

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Postanschrift \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

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

## **Einverständniserklärung**

gemäß Datenschutzgrundverordnung

Es kann erforderlich sein, dass Ihre Daten an Dritte weiter gegeben werden müssen  
(z.B: im Rahmen der Mitgliedschaft des BVS I im HH-Zentralausschuss (ZA), für  
Anmeldungen zu Seminaren oder Veranstaltungen).

Ich bin mit der Weitergabe  
einverstanden

Ich bin mit der Weitergabe  
**nicht** einverstanden

|              |                          |                          |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| Name         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anschrift    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Telefon      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E-Mail       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Der BVS I gibt das Vereinsblatt „Unser Bote“ heraus. Dort werden ggf. Daten  
veröffentlicht, so wird u.a. den Mitgliedern zum Geburtstag gratuliert.  
Der Bote liegt öffentlich aus und ist über unsere Internetseite einsehbar.

Ich bin mit der Veröffentlichung  
einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung  
**nicht** einverstanden

|              |                          |                          |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| Name         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vorname      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anschrift    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Telefon      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sie haben jeder Zeit das Recht Ihre Zustimmung, auch in Teilen, zurück zu ziehen.  
Sollten Sie das wünschen, informieren Sie uns schriftlich oder per Telefon.  
Den vollständigen Text der DS-GVO können Sie auf unserer Homepage oder in  
unserer Geschäftsstelle einsehen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift