

## Beitritts-Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Verein für Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück e.V.**

**Jahresbeitrag:** ..... **Euro** (Mindestbeitrag jährlich 15 €)

Ich möchte Teilnehmer/in sein

- im Verein (**Allgemein**) oder nachfolgende Bereiche unterstützen:  
 in der Behindertensportabteilung (BSA)\*  
 im Förderkreis Paul-Moor-Schule \*  
 im Förderkreis Sprachheilkindergarten\*  
 im Förderkreis Wohn- u. Förderstätte Haus An der Möhringsburg\*  
 im Förderkreis Kinderzentrum im Artland\*

\* = Voraussetzung Vereinsmitgliedschaft

### Pflichtangaben:

Name: ..... Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  andere

Straße/Hausnr.: ..... PLZ/Ort: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

- An Informationen der Heilpädagogischen Hilfe Bersenbrück bin ich interessiert.  
 Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.  
 Die beigefügten abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): .....

E-Mail-Adresse: .....

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (bzw. Unterschriften der gesetzlichen  
Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

.....  
Eingegangen

.....  
Aufgenommen (Vorstand)

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000082378

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den Verein für Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück e.V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers: .....

Kreditinstitut .....

BIC: .....

IBAN: .....

Zahlungsrhythmus:  monatlich  quartalsweise  halbjährlich  jährlich

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

- Kontoinhaber oder Bevollmächtigter -

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt zurück an:

Verein für Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück e.V.  
Abtlg. Spenden / z. H. Elisabeth Schomaker  
Postfach 11 06  
49587 Bersenbrück

---

**Verein für Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück e.V.**

Robert-Bosch-Str. 3-7 – 49593 Bersenbrück - [verein@hph-bsb.de](mailto:verein@hph-bsb.de) - Tel.: 05439 9449 40

**(Spenden)-Konto: DE75 26551540 0010001006**  
**Kreissparkasse Bersenbrück, BIC: NOLADE21 BEB**

## Informationsblatt gemäß Art. 13 der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (EU DS-GVO)

Die DS-GVO bildet die gesetzliche Grundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Diese stärkt die Rechte der betroffenen Personen und somit auch Sie als Mitglieder bzw. Besucher.

Die Wahrung der Transparenz bei der Datenverarbeitung ist für die Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück von besonderer Bedeutung. Wir informieren Sie daher wie folgt:

Verantwortliche Stelle	Heilpädagogische Hilfe Bersenbrück gGmbH Geschäftsführer Guido Uhl Robert-Bosch-Str. 3-7, 49593 Bersenbrück Telefon 05439 9449 -0 Info@hph-bsb.de
Datenschutzbeauftragter	Datenschutz Beugholt Walter-Bröker-Ring 8, 32756 Detmold 05231 709344 mail@datenschutz-beugholt.de
Zweck der Verarbeitung	Wenn wir Daten von Ihnen erhalten haben, dann werden wir diese grundsätzlich nur für die Zwecke verarbeiten, für die wir sie erhalten oder erhoben haben.  Eine Datenverarbeitung zu anderen Zwecken kommt nur dann in Betracht, wenn die insoweit erforderlichen rechtlichen Vorgaben gemäß Art. 6 Abs. 4 DSGVO vorliegen. Etwaige Informationspflichten nach Art. 13 Abs. 3 DSGVO und Art. 14 Abs. 4 DSGVO werden wir in dem Fall selbstverständlich beachten.
Daten/Datenkategorien	Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse
Rechtsgrundlage	Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 (1) a, b, f DS-GVO
Empfänger/Kategorien von Empfängern (sofern Datenübermittlung stattfindet)	Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet grundsätzlich nur statt, wenn diese auf Basis einer Interessenabwägung i.S.d. Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO zulässig ist, wir rechtlich zu der Weitergabe verpflichtet sind oder Sie insoweit eine Einwilligung erteilt haben.
Berechtigte Interessen	Bspw. für Mitgliederinformationen, Einladungen, sonstige Nachweise, etc.
Übermittlung an Drittland/internationale Organisation	Eine Übermittlung der verarbeiteten Daten in ein Drittland oder an eine internationale Organisation ist nicht vorgesehen.
Speicherdauer bzw. -kriterien	Die Daten werden bis zur Zweckerfüllung und gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.
Betroffenenrechte	Recht auf <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auskunft (Art. 15 DS-GVO)</li> <li>• Berichtigung (Art. 16 DS-GVO)</li> <li>• Löschung (Art. 17 DS-GVO)</li> <li>• Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO)</li> <li>• Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO)</li> <li>• Widerspruch (Art. 21 DS-GVO)</li> <li>• Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO)</li> </ul>
Widerruf	Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Daten dürfen ab dem Zeitpunkt nicht mehr verwendet werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen, es genügt eine Mitteilung an info@hph-bsb.de