

# Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele –

zur Erforschung, ob und wie Mensch, Natur, Bewusstsein und Technik in Einklang zu bringen sind

4674 Gaspoltshofen, Obermain 7, Tel.: 0720 3464803, E-Mail: verein@d-kgs.at, www.d-kgs.at  
ZVR: 1788197274



Ich werde Mitglied

Ich bin bereits Mitglied, Nummer, meine Daten haben sich geändert

Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_

Wird vom Verein vergeben

## MITGLIEDSANTRAG

Bankverbindung: IBAN: AT10 3463 0000 0323

Vor- und Zuname*:		Geb. Datum:	
Firma / Verein / Adresszusatz:		Geschlecht: <input type="radio"/> w <input type="radio"/> m	
PLZ:	Ort:	Strasse / Nr:	
E-Mail Adresse:		Telnr:	

### Ich melde mich an als:

Schnuppermitglied / 30Tage	€ 0,00	<input type="checkbox"/>	Projektbeitrag für Projektleiter:	€ 250,00	<input type="checkbox"/>
Stilles Mitglied	€ 20,00	<input type="checkbox"/>			
Fördermitglied	€ 55,00	<input type="checkbox"/>	Freier Förderbeitrag:	€ _____	<input type="checkbox"/>
Fördermitglied Familie	€ 75,00	<input type="checkbox"/>			
Einschreibgebühr	€ 5,00	<input checked="" type="checkbox"/>			

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig.

Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann jeweils mit einer Frist von vier Wochen zum Ablauf des individuellen Mitgliedsjahres schriftlich gekündigt werden. Das Mitgliedsjahr beginnt mit dem Eintrittsdatum.

Einverständniserklärung Newsletter:	<input checked="" type="checkbox"/>	Datenschutzerklärung siehe Rückseite
Einwilligung in die Anfertigung und Nutzung von Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:	<input checked="" type="checkbox"/>	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein für Dunkelfeldmikroskopie & KGS. Meine ggf gegebenen Einverständniserklärungen bezüglich Bild- und Fotorechte werden erst mit der Annahme des Mitgliedsantrages gültig. Für alle weiteren Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir das Vereinsbüro, 4674 Gaspoltshofen, Obermain 7, Tel.: 0680 22 13 083 zur Verfügung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat** Ich willige dem Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift zu

Mandatsreferenz: .....

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER** Creditor-ID: AT47ZZZ00000074750

Name: Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele, 4674 Gaspoltshofen Obermain 7

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele] auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: [einmalig  wiederkehrend

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Datenschutzerklärung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, die unter folgende Datenkategorien fallen:

1. Name / Firma
2. Geburtsdatum
3. Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Adresse, etc.)
4. Teilnahme an Projekten, Umfragen, Initiativen, Erhebungen, etc.
5. Art der Mitgliedschaft bzw. kein Mitglied (nur Interessent)

Sie haben uns Daten über sich freiwillig zur Verfügung gestellt und wir verarbeiten diese Daten auf Grundlage Ihrer Einwilligung zu folgenden Zwecken:

- Mitglieder- und Interessentenbetreuung
- Ausschreibungen wie Beteiligungsmöglichkeiten an Projekten, Umfragen, Initiativen, etc.
- Dokumentation der oben genannten Beteiligungsmöglichkeiten
- Dokumentation der Mitgliedschaften
- Zustimmung zur Veröffentlichung für von uns fotografierten Bildern, aber auch innerhalb des Vereins und all seiner Projekte
- für eigene Werbezwecke, beispielsweise zur Zusendung von Angeboten, Werbeprospekten und Newslettern (in Papier- und elektronischer Form)

Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Ein Widerruf hat zur Folge, dass wir Ihre Daten ab diesem Zeitpunkt zu oben genannten Zwecken nicht mehr verarbeiten. Daten von Mitgliedern bleiben aufgrund des berechtigten Interesses für den Verein weiterhin gespeichert.

Für einen Widerruf wenden Sie sich bitte schriftlich an:

**Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele  
Obergraben 7, 4674 Gaspoltshofen**

Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind für eine aktive Mitgliedschaft unabdingbar. Sollten Sie die Verwendung der Daten widerrufen, so stellt das eine sofortige Kündigung der Mitgliedschaft dar. Eine Refundierung (auch aliquot) der Jahresmitgliedschaft ist ausgeschlossen.

Wir speichern Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Notwendigkeit und auf unseren Webseiten.

Für die Datenverarbeitung steht es uns frei Auftragsverarbeiter heranzuziehen. Wer diese Auftragsverarbeiter (Empfänger der Daten) sind, können Sie beim Vereinsvorstand anfragen, da diese je nachdem um welches Projekt, Initiative, Erhebung, etc. es sich handelt, unterschiedlich sein können. Sie erreichen uns unter folgenden Kontaktdaten:

**Verein für Dunkelfeldmikroskopie und für Körper, Geist und Seele  
Obergraben 7, 4674 Gaspoltshofen**

### Rechtsbehelfsbelehrung:

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich bitte schriftlich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Österreich ist die [Datenschutzbehörde \(https://www.dsb.gv.at\)](https://www.dsb.gv.at) zuständig.