



Wählergemeinschaft Padenstedt

Erste Vorsitzende Ulla von See, Tel. 82587

www.wg-padenstedt.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Wählergemeinschaft Padenstedt (WGP):

*Name: _____

*Anschrift: _____

*Geburtsdatum: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in die WGP

Nachstehende Erklärung zum Datenschutz nach DS-GVO ist ab dem 25.5.2018 Bestandteil des Aufnahmeantrages bei der Wählergemeinschaft Padenstedt und dem Antrag vom Antragsteller unterschrieben beizufügen! Der Vorstand der WGP weist darauf hin, dass nach DS-GVO ausreichend technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben zur Vereinsverwaltung und werden zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung nur innerhalb des Vorstandes genutzt. Weitere Daten werden nicht erhoben. Nach Ablauf der gesetzlichen Speicherfrist werden die Daten gelöscht beziehungsweise dem gesondert geschützten Vereinsarchiv in digitaler und in Papierform zugeführt, wo sie für die Erstellung einer Ortschronik verwahrt werden. Detailfragen der Speicherung sind beim Vorstand schriftlich zu erfragen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der Wählergemeinschaft Padenstedt (WGP) in der jeweils gültigen Satzung an.

2. Einwilligung nach DS-GVO in die Veröffentlichung von Personenbildern

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen der WGP und zur Präsentation unserer Wählergemeinschaft angefertigt und veröffentlicht werden dürfen:

- Auf der Homepage der Wählergemeinschaft www.wg-padenstedt.de
- Auf der Facebook-Seite der Wählergemeinschaft
- In der Dorfzeitung Padenstedt
- In den regionalen Presseerzeugnissen

Ich habe verstanden, dass Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht teilweise oder insgesamt widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich (per Brief oder Mail) an den Vorstand der WGP erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die WGP nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos/Videos kopiert und

verändert haben könnten. Die WGP kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. das Herunterladen von Fotos/Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Mir ist bekannt, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen der WGP gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Wählergemeinschaft veröffentlicht werden dürfen!

Durch meine Unterschrift geht die dargestellte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung des Aufnahmeantrages bei der Wählergemeinschaft Padenstedt als Bestandteil in den Antrag auf Mitgliedschaft über.

Die verpflichtende Information der WGP gemäß Artikel 12 bis 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Speicherung meiner Daten erfolgt und dass ich sie jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft schriftlich per Brief oder Mail an den WGP-Vorstand (Ulla von See, Hauptstraße 5, 24634 Padenstedt) widerrufen kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

3. SEPA - Lastschrift - Mandat

*Gläubiger – Identifikationsnummer: DE _____ (durch WGP)

*Mandatsreferenz: _____ (durch WGP)

Ich ermächtige die Wählergemeinschaft Padenstedt (WGP) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Jährlicher Mitgliedsbeitrag von derzeit 10 € pro Jahr). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WGP auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Kontoinhaber: _____

*Kreditinstitut: _____

*IBAN: DE _____

*BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte geben Sie diesen Aufnahmeantrag an unsere 1. Vorsitzende Ulla von See, Hauptstraße 5, 24634 Padenstedt oder an ein anderes Mitglied unseres Vorstands!