

Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Daten

Ich

Name, Vorname

erkläre mich einverstanden, dass in der Internationalen Gesellschaft für Bluteigeltherapie e.V. meine Daten erhoben und verarbeitet werden. Mir wurde ein Informationsblatt (Information zur Erhebung von Daten - Datenschutzerklärung) ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen stellen konnte

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke

- der Mitgliederverwaltung (Adressverwaltung mit Name, Anschrift, Telefon, eMail, Geburtsdatum, Kontoverbindung, Homepage und Eintrittsdatum)
- der Führung eines Therapeutenverzeichnisses im Internet (separater Antrag)
- der Auftragsbearbeitung von Bestellungen
- des Einzugs von Mitgliedsbeiträgen und Rechnungen

erhoben werden.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds