

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Raumfahrt Historisches Archiv Bremen e.V.**

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die von mir ausgefüllten personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet. Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein.

Darüber hinaus willige ich ein, dass der Verein meine auf diesem Antrag angegebene(n) E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Der Verein verpflichtet sich, die angegebenen E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) nicht an Dritte weiterzugeben und sie nicht zu Werbezwecken zu nutzen.

Ich bestätige, dass ich die Information zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) auf der Seite 2 dieses Aufnahmeantrags gelesen habe.

Wichtige Hinweise:

- Diesen Aufnahmeantrag bitte ausgefüllt und unterschrieben per Brief an die auf Seite 2 angegebene Vereinsadresse schicken.
- Der jährliche Mitgliedsbeitrag von derzeit **20,00 € (20 EUR)** ist im 1. Quartal eines jeden Jahres zu entrichten.
- Wird der Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags durch den Verein gewünscht, so ist das SEPA-Lastschriftmandat (die Einzugsermächtigung) ebenfalls auszufüllen und zusätzlich zu unterschreiben.

*) Akademischer Titel	*) Vorname, ggf. Mittelinitial	*) Nachname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*) Straße und Hausnummer	*) Postleitzahl	*) Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*) Mobil-Telefon (privat)	*) E-Mail Adresse (privat)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*) Festnetz-Telefon (privat)	Beruf	*) Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname (Arbeitgeber)		Org.-ID / -Nr.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon (dienstlich)	E-Mail Adresse (dienstlich)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	*) Ort und Datum	*) Unterschrift (Antragsteller)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Legende:
*) = Pflichtfelder

SEPA-Lastschriftmandat - (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Verein **Raumfahrt Historisches Archiv Bremen e.V.**, Zahlungen zur Begleichung des jährlichen Mitgliedsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zu Zwecken der Beitragsverwaltung werden die von mir ausgefüllten personenbezogenen Bankdaten elektronisch verarbeitet. Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Bankdaten durch den Verein.

Ich bestätige, dass ich die Information zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) auf der Seite 2 dieses Aufnahmeantrags gelesen habe.

Wichtige Hinweise:

- Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Wenn mein Konto keine erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankgebühren zu meinen Lasten.
- Die Mandatsreferenz "RHA...." wird vom Vorstand nach Aufnahme in den Verein mit einer 3-stelligen Mitgliedsnummer und einem alphabetischen Index ergänzt. Danach erhalte ich, zusammen mit der vorgeschriebenen Vorabinformation zum SEPA-Lastschriftverfahren, eine Kopie des SEPA-Lastschriftmandates (der Einzugsermächtigung) für meine Unterlagen zurück.

Gläubiger-ID		Mandatsreferenz	
DE 31 BRE 0000 8283 73		R H A	
*) Vorname, ggf. Mittelinitial (Kontoinhaber)	*) Nachname (Kontoinhaber)	*) Einzug ab Kalenderjahr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*) Kreditinstitut (Bank)			
<input type="text"/>			
*) IBAN	*) BIC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	*) Ort und Datum	*) Unterschrift (Kontoinhaber)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Legende:
*) = Pflichtfelder

Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Vereinsname: **Raumfahrt Historisches Archiv Bremen e.V.** (kurz: RHA)

Adresse: Postfach 28 61 56, 28361 Bremen

Tel.: +49-(0) 160 - 98 55 63 96 (erreichbar nur dienstags von 10 bis 13 Uhr und von 14 bis 16 Uhr)

E-Mail: info@raumfahrt-archiv-bremen.de DSB: rb.krukenberg@raumfahrt-archiv-bremen.de

Vorstand: **Ulrich Bremer** **Rüdiger Kledzik** **Rolf B. Krukenberg** **Reiner Nürge**
(1. Vorsitzender) (2. Vorsitzender) (Schriftführer) (Kassenwart)

2. Zwecke und Rechtsgrundlagen

Das RHA verarbeitet folgende personenbezogenen Daten:

- Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden von den Mitgliedern die im Aufnahmeantrag genannten personenbezogenen Daten erfasst und verarbeitet. Diese Daten werden durch vereinsbezogene Daten ergänzt. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.
- Zum Zwecke der Beitragsverwaltung werden von den Mitgliedern bei bargeldloser Zahlung die Bankverbindungsdaten verarbeitet. Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren und bei Überweisungen gehören dazu: Name des Kontoinhabers, Name des Kreditinstituts, IBAN, BIC, Mandatsreferenz, Datum des Mandats und das Jahr der erstmaligen Abbuchung. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.
- Alle erhobenen persönlichen Daten sind nur dem Vorstand und dem DSB Rolf B. Krukenberg zugänglich. Eine Weitergabe erfolgt im benötigten Rahmen zweckgebunden nur an die beteiligten Banken.

3. Speicherdauer

- Die für die Mitgliederverwaltung notwendigen Daten werden 10 Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht.
- Die für die Beitragsverwaltung notwendigen Daten werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen, zurzeit erst nach 10 Jahren, gelöscht.

4. Datenschutzrechte (Betroffenenrechte)

Jeder Betroffene kann gegenüber dem Verantwortlichen seine Rechte (Betroffenenrechte) geltend machen. Dies kann als E-Mail, per Post oder über ein bereitgestelltes Formular erfolgen. Auch telefonische Anfragen sind möglich. Jedoch werden telefonische Anfragen nur angenommen und nicht am Telefon beantwortet. Der Verantwortliche wählt das Medium (Post, E-Mail, sonstige Medien) aus und schickt dem Betroffenen über dieses Medium die Antwort auf seine Anfrage. Die Antworten auf Anfragen zu den Betroffenenrechten erfolgt kostenlos. Bei übermäßiger Ausübung der Betroffenenrechte kann eine Gebühr erhoben werden. Die Antwort erfolgt innerhalb der gesetzlichen Frist von einem Monat. Die Frist kann in Ausnahmefällen verlängert werden (z.B. hohe Anzahl von Anfragen oder hohe Komplexität der Anfrage). Die Fristverlängerung ist zu begründen.

Zur besseren Übersicht sind im Folgenden die Betroffenenrechte stichpunktartig aufgeführt:

- | | |
|--|--|
| - Auskunftsrecht | - Recht auf Berichtigung |
| - Recht auf Löschung | - Einschränkung der Verarbeitung |
| - Recht auf Datenübertragbarkeit | - Widerruf der Einwilligung |
| - Widerspruchsrecht | - Beschwerderecht |

Der Betroffene muss sich gegenüber dem Verantwortlichen authentifizieren, damit sichergestellt ist, dass er zur Ausübung der Betroffenenrechte legitimiert ist.

Im Lande Bremen ist folgende **Beschwerdestelle** für das RHA zuständig (Kontaktdaten):

Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit der Freien Hansestadt Bremen

Herr Steffen Bothe als Vertreter im Amt

Arndtstraße 1, 27570 Bremerhaven, Tel.: +49-(0) 471-596-2010 oder +49-(0) 421-361-2010,

Fax: +49-(0) 411-496-18495, E-Mail: office@datenschutz.bremen.de

(Schutzbedürftige Daten sollten nicht unverschlüsselt per E-Mail oder via Telefax übertragen werden.)

Unsere gültigen PGP-Fingerprints finden Sie auf unserer Homepage: www.datenschutz.bremen.de/

5. Pflicht zur Bereitstellung von Daten

Daten, die zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben der Mitgliedschaft im RHA erforderlich sind, müssen dem RHA zur Verfügung gestellt werden. Der Wunsch auf Löschung dieser Daten bringt zwangsläufig die unmittelbare Auflösung der Mitgliedschaft mit sich.