



Datenblatt der KGA „Frieden“ e.V.

Wir weisen Sie gemäß der Datenschutzordnung-DSO der KGA „Frieden“ e.V darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung, die folgende Daten von Ihnen in Dateien verarbeitet werden.

Bitte beachten Sie, dass Sie Pflichtangaben machen müssen und wir alle weiteren Daten in unseren Unterlagen löschen werden, die Sie nicht auf diesem Datenblatt angeben. Das heißt, einmal von Ihnen freiwillig und wohlwollend abgegebene Daten werden gelöscht, wenn diese nicht erneut auf diesem Datenblatt eingetragen werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft zur KGA „Frieden“ e.V. nicht ohne die Anerkennung der Datenschutzordnung der KGA „Frieden“ e.V. und dem Ausfüllen der gekennzeichneten Pflichtfelder fortgesetzt werden kann.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Berlin

Straße, Hausnummer*

PLZ, *

priv. Telefon

dienst Telefon

priv. E-Mail

dienst E-Mail

Handy

FAX

Beruf

Tätigkeit

* Pflichtfelder

Bitte wenden Sie das Blatt!

Ich bin mit der Übermittlung meiner Adressdaten an den Verlag Wächter zum Erhalt der Verbandszeitschrift „Gartenfreund“ einverstanden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Ich wünsche die Übermittlung der folgenden Daten an den Verlag Wächter.	
Geburtstage und Jubiläen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hochzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tod	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburt meines Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich wünsche einen Aushang in den Schaukästen der KGA „Frieden“	
Geburtstage und Jubiläen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hochzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tod	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburt meines Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich wünsche eine Grußkarte des Vorstandes der KGA „Frieden“ e.V.	
Geburtstage und Jubiläen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hochzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburt meines Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, der Nutzung meiner Daten jeder Zeit aktiv zu widersprechen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen meiner personenbezogenen Daten, mindestens der Pflichtangaben, dem Vorstand schriftlich zur Kenntnis zu geben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Ich habe dieses Datenblatt _____* ausgefüllt, aufmerksam gelesen und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Inhalt verstanden habe.

Datum, Unterschrift

*Tragen Sie bitte das Wort „selbst“ ein!