

Beitrittserklärung

Anlagenart

Gesellschaftsform

Zugehörigkeit

Gesamte Flächenangabe in qm _____ (Inklusive: Trainingsflächen, Umkleiden, Flure, Check-in, Sanitärräume, Wellness etc.)

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den DSSV e. V. zum

Tag Monat Jahr

Name der Anlage

Name des Inhabers / Geschäftsführers

Anschrift der Anlage

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

ggf. abweichende Verwaltungsanschrift für die Zustellung der Post

Mitgliedsbeitrag:

Mitgliedsnummer Erststudio:

Datenschutzinformation

Die Datenschutzinformationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf Seite 2.

Ich stimme der Veröffentlichung meines Namens und meines Studios in Print- und elektronischen Medien zu. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden (Per E-Mail an dssv@dssv.de).

Ich möchte von den vom DSSV e. V. ausgehandelten Rabatten (z. B. GEMA, VG Media) profitieren. Zu diesem Zweck erteile ich meine Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten an die Vorteilspartner. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Bei Widerruf entfallen die entsprechenden Mehrwerte ab dem Zeitpunkt des Widerrufs (Per E-Mail an dssv@dssv.de).

Der monatliche Mitgliedsbeitrag ist jeweils im Voraus für das folgende Quartal fällig und wird mit dem SEPA- Lastschriftverfahren von angegebener Kontoverbindung eingezogen. Die vom Beitrittsdatum bis zum Beginn des nächsten Quartals (1.1.; 1.4.; 1.7.; 1.10. eines Jahres) fälligen Beiträge werden einmalig separat am Tag des Beitritts fällig und eingezogen. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DSSV e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DSSV e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit dem Eintritt in den Verband die Beitragsordnung und die Satzung des DSSV e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich ist.

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

DE57ZZZ00000316812
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Ort / Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Datenschutzinformation Mitgliedschaft DSSV e.V.

Stand: September 2022

Wir informieren Sie im Folgenden über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der Begründung und Durchführung Ihrer Mitgliedschaft im DSSV.e.V. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der DSSV e.V., Beutnerring 9, 21077 Hamburg, vertreten durch die 1. Vorsitzende Birgit Schwarze; Email: dssv@dssv.de. Sollten Sie darüber hinaus Fragen zum Datenschutz im Zusammenhang mit Ihrer Mitgliedschaft haben, kontaktieren Sie unseren Datenschutzbeauftragten: E-Mail: datenschutz@dssv.de

Die personenbezogenen Daten des Mitglieds werden gemäß den aktuell geltenden Datenschutzbestimmungen nur für die Erfüllung des Mitgliedsvertrages erhoben und verarbeitet. Bei den von uns erhobenen, zur Erfüllung des Vertrages erforderlichen Daten handelt es sich um Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontoverbindung und Telefonnummer. Die Daten werden dabei auch in elektronischer Form gespeichert.

Es werden ohne Einwilligung des Mitglieds keine personenbezogenen Daten an Dritte übermittelt. Hiervon ausgenommen sind Auftragsverarbeiter, die besonders vertraglich zur Verschwiegenheit verpflichtet werden. Die Dateien werden sicher auf Speicherservern der EU aufbewahrt.

Die oben angegebenen Daten werden in der Form lediglich für die Dauer des laufenden Vertrages gespeichert. Nach Beendigung des Vertrages werden die Daten nur im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und nach deren Ablauf automatisch gelöscht.

Die zuständige Aufsichtsbehörde, bei der dem Mitglied ein Beschwerderecht zusteht, ist : Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Klosterwall 6, 20095 Hamburg, Telefon: 040/42854-4040, Telefax: 040/42854-4000, E-Mail: mailbox@datenschutz.hamburg.de. Homepage: <http://www.datenschutz.hamburg.de>.

Dem Mitglied stehen uns gegenüber folgende Rechte zu:

Das Recht auf Auskunft (es entstehen dem Mitglied dadurch keine Kosten wie Porto bzw. Übermittlungskosten), ein Berichtigungsrecht, das Recht auf Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht, gespeicherte Daten heraus zu verlangen, um sie bei einem anderen Verantwortlichen speichern zu lassen (Recht auf Datenübertragbarkeit).

Das Mitglied hat bei unrechtmäßiger Datenverarbeitung das Recht, Widerspruch einzulegen. Der Verantwortliche verarbeitet die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, er kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die die Interessen, Rechte und Freiheiten der betroffenen Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.