



Abenteuer Natur e.V.

Postfach 100 102

74501 Schwäbisch Hall

Mitgliedsantrag Abenteuer Natur e.V. (Familienmitgliedschaft)

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon und e-Mail

Mitgliedsbeitrag jährlich _____ Euro (mindestens 35 Euro)

Einmaliger Spendenbeitrag _____ Euro

Spendenbescheinigung erwünscht

Einwilligung in die Datennutzung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Waldkindergarten SHA im Rahmen dieser Erklärung personenbezogene Daten, wie oben beschrieben nutzen und speichern darf. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die vorgenannten Zwecke nicht mehr benötigt werden.

Gemäß **§17 DSGVO** können Sie jederzeit gegenüber dem Waldkindergarten die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Personenbezogener Daten verlangen. Sie sind gemäß **§15 DSGVO** jederzeit berechtigt, gegenüber dem Waldkindergarten um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Dieses Einverständnis erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch eine Email an info@waldkindergarten-sha.de oder per Post widerrufen werden. Es steht Ihnen des weiteren ein Beschwerderecht bei einer Arbeitsbehörde zu.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r