



## 1. Akkordeon-Orchester Passau

1. Vorsitzende: Sandra Schuster

Tel.: 0851 / 966 47 04

Mail: [sa.schuster@gmx.de](mailto:sa.schuster@gmx.de)

Net: [www.erstes-aop.de](http://www.erstes-aop.de)

### Einwilligungserklärung

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere

- Name
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-Mail
- Geburtsdatum
- Bankdaten

werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Kommunikation mit Mitgliedern, des Bankeinzugs der Mitgliedsbeiträge und zur Meldung an übergeordnete Verbände und Behörden in einem Verwaltungsprogramm auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen und Vorgaben gespeichert und verarbeitet. Hierzu benötigen wir Ihre Einwilligung.

Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind dem beigefügten Merkblatt (Datenschutzerklärung für Mitglieder) zu entnehmen.

Ich erteile meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten zu vorgenannten Zwecken gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Zusätzliche Einwilligungen

Der Verein (1. Akkordeon-Orchester Passau e. V.) beabsichtigt Bild-, Ton- und Filmaufnahmen bei Vereinsveranstaltungen (Konzerten, Freizeiten, Vereinsfahrten). Diese Aufnahmen sollen dann in Publikationen der Pressemedien, Orchesterchronik, Internetauftritten und Jubiläumsschriften veröffentlicht werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen und dient der Information über das Vereinsgeschehen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos/Filmaufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Aufnahmen weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift und dauert an während und auch nach Beendigung der Mitgliedschaft oder der Amtstätigkeit im Verein. Ein Widerruf der Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft oder der Amtstätigkeit ist nur möglich, wenn der Betroffene nachweist, dass dies erforderlich ist, seine berechtigten Interessen zu schützen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Bei Minderjährigen:**

Mit der folgenden Unterschrift bestätigen Sie zugleich, dass Sie mit ihrem Kind (Name des Kindes):

\_\_\_\_\_ die Veröffentlichung der Aufnahmen im Internet besprochen haben.  
Wir sagen den Kindern unsererseits, dass die Aufnahmen im Internet veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **ALLER** Sorgeberechtigten