

# Anmeldeformular



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
Islandpferde Osnabrücker Land e. V. (IPOL e.V.), Belm

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m  d

Telefonnummer (Festnetz/mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Hauptmitglied

Familienmitglied  Hauptmitglied ist: \_\_\_\_\_

Junge Erwachsene in Berufsausbildung, Studium

(lt. Beitragsordnung: Immatrikulationsbescheinigung, Schulbescheinigung etc. liegt bei)

Ich habe die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung des IPOL erhalten (durch Download) und erkenne beide mit meiner Unterschrift an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied, ggf. des gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000040244

Ich ermächtige den „Verein Islandpferde Osnabrücker Land e.V.“ den Aufnahmebeitrag und den jährlichen Mitgliederbeitrag zgl. den Beitrag für nicht geleistete Helferstunden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)\*

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)\*

\_\_\_\_\_  
BIC\*

\_\_\_\_\_  
IBAN\*

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Wir teilen Ihnen diese im Annahmeschreiben mit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Kennzeichnung Pflichtangaben: \*

Angaben werden für die Mitgliederverwaltung des Vereins benötigt. Weitere Informationen bitte den nachfolgenden Anhängen entnehmen.

## Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat die/der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten sie/er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

### 1. **Namen und Kontaktdaten der Verantwortlichen:**

Islandpferde Osnabrücker Land e. V.  
Britta Freudenthal (1.Vorsitzende)  
Am Ickerbach 8, 49191 Belm, [vorsitzende@ipol-ev.de](mailto:vorsitzende@ipol-ev.de)

### 2. **Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:**

Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation von Vereinsveranstaltungen).

Darüber hinaus werden personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.

### 3. **Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:**

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis im Verein.

Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung des Vertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.

Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien erfolgt zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO). Das berechnete Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins. In diesem Rahmen werden personenbezogene Daten einschließlich von Bildern der Teilnehmer zum Beispiel im Rahmen der Berichterstattung über Vereinsveranstaltungen veröffentlicht.

### 4. **Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:**

Als Mitglied im Islandpferde-Reiter- und Züchterverband (IPZV) ist der Verein verpflichtet, seine Mitglieder an dem IPZV zu melden. Übermittelt werden dabei Name, Vorname, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Austrittsdatum und Art der Mitgliedschaft (Hauptmitglied/Familienmitglied).

Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Volksbank GMHütte-Hagen-Bissendorf weitergeleitet.

### 5. **Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:**

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt.

Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat. Der Speicherung liegt ein berechtigtes Interesse des Vereins an der zeitgeschichtlichen Dokumentation von sportlichen Ereignissen und Erfolgen und der jeweiligen Zusammensetzung der Mannschaften zugrunde.

Alle Daten der übrigen Kategorien (z.B. Bankdaten, Anschrift, Kontaktdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

### 6. **Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:**

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

### 7. **Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:**

Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.

Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Zusätzliche Angaben

- Ich möchte über die angegebene E-Mail-Adresse die IPOL-Vereinspost erhalten (keine andere Empfangsart möglich!).
- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse an den IPZV (Islandpferde-Reiter- und Züchterverband) weitergeleitet werden darf (wichtig u. a. für Service-Leistungen des IPZV wie z. B. kostenloser Zugang zu World-Fengur o. ä.)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die freiwillig angegebenen Kontaktdaten (Telefonnummer Festnetz/Mobil, E-Mail-Adresse) durch vom Vorstand beauftragte Personen genutzt werden dürfen, um Angelegenheiten zu klären, die die Vereinsarbeit/Mitgliederverwaltung betreffen. Meine Kontaktdaten werden nicht an andere Mitglieder/Personen/Firmen weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz und teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

### Nutzungsrechte für Foto- und Videoaufnahmen

Auf Veranstaltungen des IPOL e. V. werden für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit und zu internen Dokumentationszwecken regelmäßig Fotos und Videos des Veranstaltungsgeschehens und der TeilnehmerInnen erstellt. Diese werden nach Bedarf für Veröffentlichungen im Zusammenhang mit dem IPOL verwendet. Bitte sprechen Sie uns im Vorfeld oder direkt bei der Veranstaltung an, falls Sie dieses für sich und/oder Ihre minderjährigen Kinder nicht wünschen!

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte für jedes Vereinsmitglied ausfüllen (bei Familienmitgliedschaften je Familienmitglied ein Formular), ausdrucken, **an den betreffenden Stellen unterschreiben (4 Unterschriften)** und per Post schicken an:

**Jennifer Göcking | Erlenweg 5 | 49205 Hasbergen**