# Einwilligungserklärung

nach der der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSG

| …… | …….. | …….. |
|---|---|---|
| Vor- und Zuname | Straße Hausnr. | Ort |

**Ich bin einverstanden und stimme gemäß Art 6 DSGVO ausdrücklich zu**, dass meine personenbezogenen Daten wiederkehrend von nachstehendem Verband, Kreisverband und Verein

a) Verband Bayerischer Bienenzüchter e.V. Hennthal 11, 83308 Trostberg

b) Kreisverband …….

c) meinem Ortsverein …….

**verarbeitet** werden und zwar zum Zweck:

1. der Umsetzung, der mir aus den Vereinssatzungen bekannten Vereinszwecke und -ziele und der damit in Zusammenhang stehenden Mitgliederverwaltung einschließlich der Zustellung interner Schreiben und Rundbriefe
2. der Durchführung von Schulungs- und Fortbildungsveranstaltungen
3. der Wahrnehmung der Rechte und Pflichten aus bestehenden Rahmenverträgen zur Bienenversicherung mit der Bayerischen Versicherungskammer
4. der Teilnahme an Förder- und Qualitätsprogrammen
5. der statistischen, wissenschaftlichen oder historischen Dokumentation, Ehrungen und
6. der Verwendung auf der Webseite und in der Fachzeitschrift „Bayerisches Bienenblatt“.

**Folgende meiner Daten dürfen dabei jeweils verarbeitet bzw. überlassen werden:**
zu 1. bis 5. : Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Akad. Grad (freiwillige Angabe), Titel (freiwillige Angabe), Postleitzahl und Ort, Beruf (freiwillig), E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Kontonummer (IBAN), Datum des Vereinseintritts, Anzahl der betreuten Bienenvölker, Bienenversicherungsvertragsverhältnisse, Sterbedatum, Funktion im Verein und deren Dauer, sowie Datum der Ehrungen.
Zu 6.: Familienname, Vorname, Adresse (Postleitzahl und Ort), Sterbedatum, Vereinsfunktion, Geburtstagsgrüße und Ehrungen, Fotos,

**Widerrufsrecht nach Art 17 DSGVO:**
Diese Zustimmung kann ich jederzeit ohne Begründung widerrufen. Der Widerruf kann mündlich, schriftlich per E-Mail oder per Post an den Vorstand des jeweiligen Vereins laut der im Widerrufszeitpunkt aktuellen Fristen der Satzung erfolgen. Ein Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Widerruf zu einer Beendigung meiner Mitgliedschaft führen kann.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Korrektheit aller von mir gemachten Angaben, dass ich den Inhalt dieser Einwilligungserklärung gelesen und verstanden habe.

| …… | …… | ……..…… | ….…….. |
|---|---|---|---|
| Ort, | Datum, | Vorname, Nachname | Unterschrift |