

# Antrag auf Vereinsmitgliedschaft im Verein *The Bay Areas*



Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum *The Bay Areas e.V.* als

ordentliches Mitglied:

- |  |       |                          |
|--|-------|--------------------------|
| Einzelmitgliedschaft, natürliche Person:                     | 100 € | <input type="checkbox"/> |
| Schüler, Studierende, Auszubildende:                         | 30 €  | <input type="checkbox"/> |
| unternehmerisch tätige juristische Person oder Gesellschaft: | 500 € | <input type="checkbox"/> |
| sonstige juristische Person oder Gesellschaft:               | 250 € | <input type="checkbox"/> |

Ich/ Wir interessiere/n mich/uns für die Mitarbeit im Themenbereich:

- |                            |                          |  |
|----------------------------|--------------------------|--|
| Bildung und Wissenschaft:  | <input type="checkbox"/> | Schulen- und Berufsschulen                             |
|                            | <input type="checkbox"/> | Hochschulen, Universitäten, Wissenschaft und Forschung |
| Wirtschaft:                | <input type="checkbox"/> | Wirtschaftskooperation                                 |
|                            | <input type="checkbox"/> | Digitale Wirtschaft                                    |
|                            | <input type="checkbox"/> | Startups   |
|                            | <input type="checkbox"/> | SMART Cities / Regions                                 |
| Sustainability             | <input type="checkbox"/> |  |
| Sport   Kultur   Tourismus | <input type="checkbox"/> |  |
| Non-Profit                 | <input type="checkbox"/> |  |
| Städtepartnerschaft        | <input type="checkbox"/> |  |
| Young TBA                  | <input type="checkbox"/> |  |

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung vom 14. November 2016 sind mir/uns bekannt und ich/wir erkenne/n diese hiermit an. Mir/Uns ist bekannt, dass ein Aufnahmeanspruch nicht besteht. Ich/Wir werde/n den Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung nach der Aufnahme durch den Vorstand vollständig entrichten.

Vorname und Name des Mitglieds bei Firmen / Organisationen des gesetzlichen Vertreters

Unternehmen / Organisation

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Email (bitte unbedingt angeben)

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Informationspflichten zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Bitte senden an:

Vorstand - The Bay Areas e.V.

Fax: 0431 - 6477518

Im Brauereiviertel 5, 24118 Kiel

Email: [as@the-bay-areas.de](mailto:as@the-bay-areas.de)

### Anlage zum Aufnahmeantrag: Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Hier möchten wir Sie nach den Vorgaben von Artikel 12 Absatz 1 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (i. F. DSGVO) „... in präziser, transparenter, verständlicher und leicht zugänglicher Form in einer klaren und einfachen Sprache ...“ informieren.

Ein personenbezogenes Datum ermöglicht Rückschlüsse auf die dahinterstehende Person (z.B.: Name, Anschrift, E-Mail-Adresse). Die Begriffsbestimmung ist in Artikel 4 Absatz 1 DSGVO erläutert. In diesen Zusammenhang ist auch der nachfolgende Absatz 2 interessant, da er den Begriff „Verarbeitung“ ziemlich ausführlich beschreibt.

### Unsere Informationspflichten

Die Artikel 13 und 14 der DSGVO legen eindeutig die Informationen, die wir Ihnen im Folgendem gerne zur Verfügung stellen:

#### a) Verantwortlicher

Verantwortlicher ist The Bay Areas e.V., Im Brauereiviertel 5, 24118 Kiel.

#### b) Verarbeitungszwecke und deren Rechtsgrundlagen

Zur Verwaltung ihrer Daten in Rahmen Ihrer Mitgliedschaft beziehen wir uns auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b der DSGVO als Rechtsgrundlage.

#### c) Umfang der Datenverarbeitung

Dies sind folgende personenbezogenen Daten:

Vorname, Nachname, Telefonnummer, Postadresse, E-Mail-Adresse, Cluster.

Wir werden in keinem Fall Ihre Daten vermieten, verkaufen oder anderen nicht berechtigten Dritten überlassen oder zur Verfügung stellen. Eine Weitergabe Ihrer Daten werden wir nur dann vornehmen, wenn Sie selbst dies in schriftlicher Form verfügen.

#### d) Dauer der Datenspeicherung

Wir sind verpflichtet alle steuerlichen Daten gem. gesetzlicher Vorgaben zu archivieren. Sonstige Mitgliederdaten werden 1 Jahr nach Austritt zum Jahresende hin gelöscht.

### Ihre Rechte als Betroffener

Die Artikel 17-22 der DSGVO regeln Ihre Rechte. Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Sie können sich für eine Auskunft jederzeit an [as@the-bay-areas.de](mailto:as@the-bay-areas.de) wenden.

Sie haben ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung. Des Weiteren haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Das Recht sich bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren regelt Artikel 77 der DSGVO. Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist das

Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein,  
Postfach 7116,  
24171 Kiel,  
[mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)

## SEPA- Lastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

The Bay Areas e.V.  
Im Brauereiviertel 5  
24118 Kiel

Gläubigeridentifikationsnummer: DE3800100002271413

Mandatsreferenz: TBA-20200001

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger The Bay Areas e.V., Zahlungen von unserem Konto einzuziehen. Zgleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom The Bay Areas e.V. auf meinem / unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

---

Vor- und Nachname, ggf. Organisation / Unternehmen

---

Anschrift

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:**

---

Name des Kreditinstituts

BIC (SWIFT-Code)

---

IBAN

---

Datum, Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
Firmenstempel