



BEITRITTSERKLÄRUNG

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

Adlerstr. 31, 76133 Karlsruhe
Telefon 0721 3 52 85 39
Fax 0721 3 52 86 43
E-Mail info@freundeskreise-baden.de
www.freundeskreise-baden.de
Registergericht: Amtsgericht Mannheim, VR 101661
Geschäftsnummer: VR 101661

Bankverbindung
SOZIAL BANK
IBAN DE58 3702 0500 0020 1963 31
BIC BFSWDE33XXX
Mitgliedschaft im
Bundesverband der Freundeskreise e.V., Sitz Kassel
Diakonischen Werk Baden e.V., Sitz Karlsruhe

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V. und erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **30 Euro** zu zahlen.

* Pflichtangaben

MEINE PERSÖNLICHEN DATEN

* Name, _____

* Vorname _____

* Geburtsdatum _____

* Adresse _____

* E-Mail _____

* Tel/Mobil _____

Wenn du bereits schon in einer Gruppe oder Verein bist, kannst du hier Angaben dazu machen.

GRUPPE / VEREIN

Gruppe / Verein: _____

Adresse: _____

Treffpunkt: _____

Zahl der Mitglieder _____

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Stand: 12.05.2026

1. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist:
Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.
Adlerstr. 31, 76133 Karlsruhe
Tel.: 0721 3528539
E-Mail: info@freundeskreise-baden.de
Registergericht: Amtsgericht Mannheim, Registernummer: VR 101661
Inhaltlich Verantwortlicher: Der Vorstand des Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband e.V.

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die im Rahmen der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (z. B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie ggf. Bankverbindung) werden ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet:

- Verwaltung der Mitgliedschaft
- Kommunikation mit Mitgliedern
- Organisation von Veranstaltungen und Gruppenarbeit

3. Rechtsgrundlage

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Erfüllung der Mitgliedschaft / Vertrag)
- Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (gesetzliche Verpflichtungen, z. B. Buchhaltung)
- Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung, z. B. Foto- und Videoaufnahmen)

4. Speicherdauer

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie es für die Mitgliedschaft erforderlich ist. Danach erfolgt die Löschung, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

5. Weitergabe von Daten

Eine Weitergabe erfolgt nur, soweit dies zur Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist (z. B. Banken für Lastschriftzug). Eine Weitergabe zu Werbezwecken erfolgt nicht.

6. Deine Rechte

Du hast jederzeit das Recht auf:

- Auskunft über gespeicherte Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Widerspruch (Art. 21 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)

Außerdem besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde.

7. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Solltest du der Meinung sein, dass die Verarbeitung deiner Daten gegen die DSGVO verstößt, hast du das Recht, bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde Beschwerde einzureichen.

8. Änderungen der Datenschutzerklärung

Wir behalten uns vor, diese Datenschutzerklärung zu ändern, um sie an geänderte gesetzliche Bestimmungen oder neue Dienstleistungen anzupassen. Die jeweils aktuellste Version der Datenschutzerklärung wird auf unserer Webseite veröffentlicht.

9. Kontakt

Bei Fragen zum Datenschutz oder zur Ausübung deiner Rechte kannst du uns jederzeit kontaktieren:
E-Mail: info@freundeskreise-baden.de

* Einwilligung zur Foto- und Videoaufzeichnung und deren Nutzung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen, Events und Seminaren des Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e. V. Foto- und Videoaufnahmen von mir angefertigt und für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Dies umfasst insbesondere die Veröffentlichung in Medien, Printmedien sowie in sozialen Netzwerken und Online-Plattformen (z. B. Facebook, Instagram, TikTok, YouTube) sowie auf Audio- und Streamingdiensten (z. B. Spotify, Apple Podcasts) durch den Verein sowie dessen Mitgliedsverbände.

Ja Nein

✓ Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich habe die Datenschutzerklärung in ihrer aktuellen Fassung (Seite 2 bzw. auf der Website) zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß dieser Erklärung ein.



LINK ZUR WEBSEITE

DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____