



Arbeitsgemeinschaft der Gelsenkirchener Behindertenverbände und Selbsthilfegruppen (AGB)

Beitrittserklärung

Wir möchten Mitglied werden ab

--	--	--	--	--	--	--	--

Änderungsmitteilung

Wir möchten mit unserer Organisation der Arbeitsgemeinschaft der Gelsenkirchener Behindertenverbände und Selbsthilfegruppen (AGB) beitreten.

Organisation

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechperson

Titel

Vorname

Name

Telefon

E-Mail

Ort, Datum und Unterschrift X

Datenschutzhinweise

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Arbeitsgemeinschaft der Gelsenkirchener Behindertenverbände und Selbsthilfegruppen (AGB) gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der nötigen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://agb-ge.de/datenschutzerklaerung-2/>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft der Gelsenkirchener Behindertenverbände und Selbsthilfegruppen (AGB) / zeige Änderungen meiner Daten an¹⁾ und nehme die **Datenschutzhinweise sowie die Satzung der AGB** zur Kenntnis.

Ort, Datum und Unterschrift X

1) nichtzutreffendes bitte streichen