

## Datenschutzerklärung

Informationen zum Datenschutz nach der EU Datenschutz-Grundverordnung (EU-DS-GVO)  
Nachfolgend informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den  
Psychosozialen Trägerverein Solingen e.V. und die Ihnen nach dem  
Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

### Verantwortliche Stelle:

Psychosozialer Trägerverein Solingen e.V.  
Eichenstraße 105-109  
42659 Solingen  
Telefon: 0212/248 21-0  
Telefax: 0212/248 21-10  
info@ptv-solingen.de  
Kontakt Datenschutz: datenschutz@ptv-solingen.de

### Zwecke der Verarbeitung:

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich gemäß Ihrer Einwilligung(en) zu den auf dem Mitgliedsantrag genannten Zwecken erhoben und verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-DS-GVO).

### Dauer der Vereinbarung:

Sobald Ihre Daten für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind bzw. Sie Ihre Einwilligung widerrufen haben, werden sie durch uns gelöscht. Eine Aufbewahrung erfolgt nur in den Fällen, in denen wir dazu verpflichtet oder berechtigt sind. Vorschriften, die uns zur Aufbewahrung verpflichten, finden sich beispielsweise im Handelsgesetzbuch oder in der Abgabenordnung. Eine Aufbewahrungsfrist von bis zu zehn Jahren kann sich daraus ergeben. Berechtigt können wir beispielsweise aufgrund unseres Vertrages oder gemäß Artikel 18 EU-DS-GVO sein. Zudem sind gesetzliche Verjährungsfristen zu beachten.

### Empfänger der Daten / Kategorien von Empfängern:

In unserem Verein sorgen wir dafür, dass nur die Abteilungen und Personen Ihre Daten erhalten, die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen

### Rechte als Betroffener:

Ihre Rechte als betroffene Person sind in den Art. 15-22 EU-DS-GVO normiert und umfassen:  
Das Recht auf Auskunft (Art. 15 EU-DS-GVO), Das Recht auf Berichtigung ((Art. 16 EU-DS-GVO), Das Recht auf Löschung (Art. 17 EU-DS-GVO), Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DS-GVO), Das Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 EU-DS-GVO),  
Das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 EU-DS-GVO)

### Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:

Ihnen steht ein Beschwerderecht an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu.

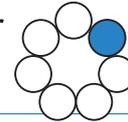
### Einwilligungserklärung:

Die vorbeschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Psychosozialen Trägerverein Solingen e.V.  
habe ich verstanden und erkläre mit meiner Unterschrift hierzu meine freiwillige Einwilligung. Ich kann diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine personenbezogenen Daten können der Rückseite entnommen werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Psychosozialer  
Trägerverein  
Solingen e.V.



Zentrum für seelische Gesundheit

## Fördermitglied werden



selbstverständlich **miteinander**

## Fördermitglieder können etwas bewirken!

Sie setzen sich mit uns für Solinger Bürger ein, die in seelischen Krisen auf schnelle und unbürokratische Hilfen angewiesen sind.

Sie erhalten mit Ihrem Beitrag die Arbeit des Krisendienstes, einer Notfallhilfe rund um die Uhr. Sie ermöglichen Sport- und Freizeitangebote zur Stärkung der seelischen Gesundheit.

Oder Sie helfen, neue Projekte durchzuführen, die der Versorgung von Menschen mit psychischen Erkrankungen dienen.

Als Fördermitglied werden Sie viermal im Jahr durch unsere Zeitschrift „Psychotriller“ über aktuelle Entwicklungen und Ereignisse des Vereins informiert. Bei unserem Sommerfest erleben Sie das Vereinsleben „live“. Der Vereinstag bietet Ihnen die Möglichkeit mitzudiskutieren und zu gestalten.

Senden Sie den ausgefüllten Antrag per Post, Fax oder Mail an

**Psychosozialer Trägerverein Solingen e.V.**  
**Eichenstr. 105-109**  
**42659 Solingen**  
**Fax 0212 248 21-10**  
**Email [info@ptv-solingen.de](mailto:info@ptv-solingen.de)**

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.**

## Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

E-Mail-Adresse\* .....

\*wenn Sie über aktuelle Veranstaltungen informiert werden wollen.

Ja, ich möchte die Arbeit des Psychosozialen Trägervereins Solingen e.V. mit einem jährlichen Beitrag unterstützen.

- 20,00 € Mindestbeitrag  
 50,00 €  
 100,00 € oder individueller Beitrag  €.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Psychosozialen Trägerverein Solingen e.V., oben stehenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Psychosozialen Trägerverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Meine Kontodaten:

Kreditinstitut .....

IBAN .....

BIC .....

oder .....

Konto-Nr. ....

Bankleitzahl .....

Die Fördermitgliedschaft ist jeder Zeit ohne Angabe von Gründen kündbar. **Die umseitige Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und auf der Rückseite unterschrieben.** Zum Anfang des Folgejahres erhalte ich einen Nachweis für das Finanzamt.

Ort, Datum

Unterschrift