

# Arbeitskreis Suchtkrankenhilfe Bensheim/Bergstraße e.V.



korporatives Mitglied beim Kreisverband Bergstraße  
www.suchtkrankenhilfe-bensheim.de  
E-Mail: info@suchtkrankenhilfe-bensheim.de  
[www.suchtkrankenhilfe-lampertheim.de](http://www.suchtkrankenhilfe-lampertheim.de)  
E-Mail: info@suchtkrankenhilfe-lampertheim.de

## INFORMATION zum Datenschutz

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtstag sowie ggf. Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung) auf den EDV-Systemen des Arbeitskreises Suchtkrankenhilfe Bensheim Bergstraße e.V. gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Verantwortlich ist der Arbeitskreis Suchtkrankenhilfe Bensheim Bergstraße e.V. Wir sichern Ihnen zu, die personenbezogene Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei Arbeitskreis Suchtkrankenhilfe Bensheim Bergstraße e.V. gespeicherte Daten nicht richtig sind. Wenn die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Verwaltungsprozesse des Arbeitskreises Suchtkrankenhilfe Bensheim Bergstraße e.V. nicht erforderlich sind, können Sie auch eine Sperrung und ggf. eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend den steuerrechtlichen und sonstigen gesetzlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet durch den Arbeitskreises Suchtkrankenhilfe Bensheim Bergstraße e.V. nicht statt. Bitte bestätigen Sie uns, dass Sie die Datenschutzhinweise erhalten und zur Kenntnis genommen haben und senden uns diese Erklärung unterschrieben zurück.

---

### ERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass ich die Datenhinweise des Arbeitskreises Suchtkrankenhilfe Bergstraße e.V. erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

NAME: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift