



Hiermit abonniere ich das „Labyrinth“, die Zeitschrift der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V..

Name: Vorname:
Institution:
(falls zutr.)
Straße, Nr.: PLZ, Ort:
Telefon E-Mail
(freiwillig): (freiwillig):

Die Zahlung des Abonnementpreises von 15,00 € pro Jahr für drei Ausgaben erfolgt per Lastschriftinzug gemäß untenstehender Vollmacht. Das Abo verlängert sich um jeweils ein Jahr, wenn es nicht mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt wird.

Informationen zur Datenerhebung gemäß Art. 13 DSGVO

Mit den folgenden Informationen geben wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen eines „Labyrinth“-Abonnements.

1. Verantwortlicher für die Verarbeitung

Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.
Wittestraße 30 K
13509 Berlin

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten per E-Mail:

datenschutz@dghk.de

2. Kategorien u. Zweck der Verarbeitung sowie Rechtsgrundlage

Wir erheben und speichern folgende personenbezogene Daten:

Namen, Vorname, Adressdaten und Bankverbindung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten für die Lieferung der Zeitschrift „Labyrinth“ auf Grundlage von Artikel 6 (1) lit. b DSGVO.

3. Weitergabe von Daten

Für die Abwicklung der Zahlung des Abo-Preises werden die Kontodaten an unsere Bank übermittelt. Für den Versand der Zeitschrift werden ihre Adressdaten an einen beauftragten Versanddienstleister weitergegeben.

4. Speicherzeitraum und Löschfristen

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten für den Zeitraum des Abonnements und darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen.

5. Ihre Rechte in Bezug auf Ihre Daten

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus haben Sie das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten. Ihnen steht das Recht zu, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Bei Fragen zum Datenschutz in der DGhK können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden. Außerdem haben Sie das Recht zur Beschwerde bei der Datenschutzbehörde Ihres Bundeslandes oder der Datenschutzbehörde des Bundes.

6. Sonstiges

Auf Basis der von Ihnen erhobenen Daten wird keinerlei automatisierte Entscheidungsfindung oder Profilbildung vorgenommen.

Ich habe die vorstehenden Informationen zur Datenerhebung gelesen und erkläre mit meiner Unterschrift gleichzeitig das Einverständnis zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DGhK e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGhK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten einer eventuellen Rücklastschrift werden von mir getragen.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut:
Kontoinhaber:

Gläubiger-Identifikationsnummern: DGhK e.V. Bundesverein DE 55 ZZZ 00000 293471
Mandatsreferenz = Abonentennummer (zu finden auf dem Adressaufkleber jeder Zeitschrift zwischen den Zeichen *...#)

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers