



# ROBDEKON

## AUFNAHMEANTRAG als institutionelles MITGLIED im Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON e.V.

### Institutionelles Mitglied

Firma/Institution:

Straße, Hausnummer:

Postfach<sup>1</sup>:

PLZ:

Ort:

Telefon\*:

E-Mail:

### Bevollmächtigte Vertretung (Vertretungsvollmacht bitte mit einreichen)

Anrede:

Name:

Vorname:

Titel/Position\*:

Expertise (optional)\*:

Geburtsdatum\*:

Straße, Hausnummer:

Postfach<sup>1</sup>:

PLZ:

Ort:

Telefon\*:

E-Mail:

Wir beantragen eine **Institutionelle Basis-Mitgliedschaft**.  
Der Beitrag gemäß gültiger Beitragsordnung beträgt **450,00 €** im  
Kalenderjahr. Bei einer zusätzlichen Fördermitgliedschaft bitte den  
zugehörigen Fördermitglieds-Antrag einreichen.

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller\*in



---

## Hinweis zur DSGVO

---

Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nur für ROBDEKON-interne Informationen genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Näheres entnehmen Sie bitte unserer Webseite: <https://robdekon.de/datenschutz>

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Organisation, Namen, Adressen, E-Mail.

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu. Ich verpflichte mich, personenbezogene Passwörter nicht an Dritte weiterzugeben oder Dritten mit Hilfe eines Passwortes Einblick in Vereinsdaten zu gewähren.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung (gemäß §17 DSGVO) jederzeit und ohne Begründung gegenüber dem Verein widerrufen werden kann und ich die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich diesen Aufnahmeantrag schriftlich binnen einer Woche vom Datum der Antragstellung an unter der nachfolgenden Anschrift per Post oder E-Mail ([info@robdekon.de](mailto:info@robdekon.de)) widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Ich habe diese Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ja, ich möchte Vereinsrundmails erhalten.

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die Hinweise zur DSGVO in der jeweils gültigen Fassung an.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller\*in

---

## Kontakt

---

**Robotersysteme für Dekontaminationsaufgaben ROBDEKON e.V.**  
Ernststraße. 24 | 76131 Karlsruhe | E-Mail: [info@robdekon.de](mailto:info@robdekon.de) | <https://robdekon.de>  
Bankverbindung: Volksbank pur eG Karlsruhe | IBAN: DE59 6619 0000 0096 2693 15  
BIC: GENODE61KA1 | VR Mannheim: Nummer VR 704434