

## **Erklärung zum Datenschutz gemäß DSGVO**

Die Hinweise über die Erhebung von personenbezogenen Daten für den Verein Leben mit Usher-Syndrom e.V. gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

### ***Einwilligung betroffener Mitglieder***

Für die Mitgliedschaft als Betroffene/r beim Verein Leben mit Usher-Syndrom e.V. bin ich damit einverstanden, dass meine Angabe „Betroffene“ oder „Betroffener“ als Gesundheitsdaten für die

- a) Zuordnung der Höhe meines Mitgliedsbeitrags und die
- b) Feststellung der Berechtigung auf Rechtsberatung und -vertretung bei rbm gemeinnützige GmbH Rechte behinderter Menschen

gespeichert und verarbeitet wird.

---

Ort, Datum, Unterschrift