



Deutsche Gesellschaft für Maritime Medizin e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Titel / Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon (für Rückfragen)

Motivation des Beitritts

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Die **fettgedruckten** Angaben sind für die Anmeldung zwingend erforderlich.

Bezug der Thieme – Fachzeitschrift Flug-, Tropen- und Reisemedizin sowie Datenschutzerklärung

Mitglieder der DGMM e.V. erhalten ein kostenfreies Abonnement der o.g. Zeitschrift (6 Ausgaben pro Jahr). Um die Zusendung zu ermöglichen, benötigen wir Ihr Einverständnis zur Mitteilung Ihrer Kontaktdaten an den Thieme-Verlag. Ja, ich möchte die Thieme-Fachzeitschrift Flug-, Tropen- und Reisemedizin erhalten und bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Thieme-Verlag einverstanden.

Ja, ich habe die umseitigen Datenschutzregelungen zur Kenntnis genommen und kenne meine damit verbundenen Rechte und Pflichten.

Ich bin einverstanden mit der Erstellung und DGMM-internen Verteilung eines Mitgliederverzeichnisses mit Nennung von Titel, Vor- und Nachname sowie PLZ und Wohnort.

SEPA – Lastschriftmandat (Um den Jahresbeitrag von Ihrem Konto einziehen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Maritime Medizin e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGMM 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. Die DGMM e.V. hat die Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02ZZZ00000561175**. Meine **Mandatsreferenz** wird mir **separat mitgeteilt**.

Kontoinhaber:

(Vorname, Name)

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN / BIC:

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Maritime Medizin e.V.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten und **unterscribenen** Antrag ...

wenn digital signiert:

... per Email an: schatzmeister@maritimemedizin.de oder

... per Post an: DGMM e.V., Seewartenstraße 10, Haus 1, 20459 Hamburg

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

1. Gegenstand dieser Datenschutzerklärung

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft in unserer Gesellschaft. Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten (im Folgenden kurz „Daten“) ist uns ein großes und sehr wichtiges Anliegen. Nachfolgend möchten wir Sie daher ausführlich darüber informieren, welche Daten bei Angebote erhoben und wie diese von uns im Folgenden verarbeitet oder genutzt werden, ebenso wie, welche begleitenden Schutzmaßnahmen wir auch in technischer und organisatorischer Hinsicht getroffen haben.

2. Verantwortliche Stelle

Verantwortliche Stelle im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) ist die Deutsche Gesellschaft für Maritime Medizin (DGMM), Hamburg

Der Datenschutzbeauftragte der DGMM ist der Vorsitzende der Gesellschaft

Fragen oder Anmerkungen zu dieser Datenschutzerklärung oder allgemein zum Datenschutz sowie Auskunftersuchen über die von uns von Ihnen gespeicherten Daten richten Sie bitte an folgende E-Mail-Adresse: [info\[at\]maritimemedizin.de](mailto:info[at]maritimemedizin.de)

3. Datensicherheit und Widerrufs-/Widerspruchsrecht

Die DGMM nimmt den Schutz personenbezogener Daten ihrer Mitglieder und Partner ernst; sie hat durch technische und organisatorische Maßnahmen sichergestellt, dass die gesetzlichen Vorschriften über den Datenschutz sowohl von ihm als auch von externen Dienstleistern beachtet und eingehalten werden. Die Beachtung dieser Verpflichtung wird von der DGMM regelmäßig kontrolliert. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe von Daten erfolgt zum einen mit Einverständnis des Dateninhabers, andererseits ausschließlich zum Zweck der Erfüllung der satzungsgemäßen Pflichten der DGMM. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur aus zwingenden Gründen und im Interesse der DGMM. Das betroffene Mitglied hat jederzeit die Möglichkeit, sich über die Verwendung und den Verbleib seiner geschützten Daten zu informieren; es hat Anspruch auf Dokumentation der Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen in Bezug auf seine Person. Es hat das Recht, jederzeit eine erteilte Einwilligung zu widerrufen und die Löschung seiner Daten zu verlangen, Art. 17 DS-GVO. In diesem Falle können die Leistungen der DGMM gegenüber dem Mitglied jedoch nicht mehr vollumfänglich satzungsgemäß erbracht werden.

Partner der DGMM und Dritte werden durch die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen durch die Verantwortlichen der DGMM in gleicher Weise geschützt. Es findet kein Verkauf oder keine unentgeltliche Weitergabe von Daten Dritter oder Partner der DGMM statt, es sei denn, es läge eine entsprechende Einwilligung vor. Bei der Einschaltung externer Dienstleister, denen personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt werden müssen, ist durch Abschluss eines entsprechenden Vertrages sichergestellt, dass die Datenschutzbestimmungen in gleicher Weise auch vom beauftragten Unternehmen eingehalten werden. Im Fall des Widerrufs oder der Anzeige von falsch erhobenen Daten werden diese sofort gelöscht, Art. 21, 18 DS-GVO. Für Datenschutz und Datenverarbeitung in der DGMM verantwortlich ist der gesetzliche Vertreter der DGMM im Sinne der EU DSGVO. Schreiben können an diesen per EMail über die oben angegebene Adresse versandt werden.

E-Mail-Adresse: Wenn Sie uns eine E-Mail schreiben, wird Ihre E-Mail-Adresse von uns nur für die Korrespondenz mit Ihnen verwendet.

4. Beschwerderecht

Sie haben das Recht, sich mit Blick auf die Verarbeitung Ihrer Daten beim Hamburgischer Beauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit (HmbBfDI) zu beschweren.

HmbBfDI, Ludwig-Erhard-Str. 22, 7. OG, 20459 Hamburg; Telefon: 040-42854-4040, Telefax: 040-42854-4000, Mail: [mailbox\(at\)datenschutz.hamburg.de](mailto:mailbox(at)datenschutz.hamburg.de); Website: <https://www.datenschutz-hamburg.de>
Link zur Beschwerdeeingabe: <https://datenschutz-hamburg.de/service-information/beschwerde-einreichen>