

## Einwilligungserklärung Datenschutzinformationen für Mitglieder gemäß Artikel 6 Abs 1a DSGVO

-02

Mitgliedsnummer

Titel, Vorname Nachname

### Einwilligungserklärung

Ja      Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten...

...in Verbandsmedien veröffentlicht werden

...für Veranstaltungen weitergegeben werden

...an Dritte für Dritte für Ehrungen weitergegeben werden

...an BVKJ Service GmbH wegen Dienstleistungen für Mitglieder des Verbandes weitergegeben werden.

Details entnehmen Sie bitte unseren [Datenschutzinformationen](#).

### Widerruf

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Berufsverband der Kinder und Jugendärzte durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

Bitte an die Geschäftsstelle des BVKJ per Fax: 0221-683204 oder 0221-6890978, per Mail: [mitglieder@bvkj.de](mailto:mitglieder@bvkj.de) senden.