

## Fördermitgliedsformular der Saalgemeinschaft IMPULS

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Alte Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Alle weiteren Angaben sind **freiwillig**:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(für die IMPULS WhatsApp News Gruppe)

Studiengang: \_\_\_\_\_

(Nur durch den:die Saalsprecher:in auszufüllen) Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Datenschutz

*Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Saalgemeinschaft Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus der Saalgemeinschaft gelöscht.*

**Ich akzeptiere die Datenschutzordnung der Saalgemeinschaft IMPULS.** Mehr Infos zum Datenschutz auf unserer Webseite:

<https://www.impuls.uni-hannover.de/de/mitgliedschaft/ordnungen/datenschutzordnung>

**Ich habe die Saalordnung gelesen und akzeptiere diese.** Ich bin mir meiner Rechte und Verpflichtung bewusst, die mit einer Fördermitgliedschaft einhergehen.

Mit deiner Unterschrift versicherst du die Richtigkeit aller zuvor genannten Angaben.

---

Ort, Datum

Unterschrift