**Deutsche Organisierte Tätowierer e.V.**

**Aufnahmeantrag**

*Folgende Punkte bitte deutlich ausfüllen und per Mail an den* DOT e.V. *schicken:*

*Info@dot-ev.de*

1. Vollständiger Name (Spitznamen in Klammern):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Name des Studios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. PLZ / Ort / Strasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Bundesland:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Telefon & Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Webseite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Instagram:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Anzahl der Jahre als professioneller Tätowierer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Anzahl der Studios/Mitarbeiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die aktuelle Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich hatte Gelegenheit, sie einzusehen. Nach Eingang des Mitgliedsbeitrages auf das angegebene DOT e.V. Bankkonto werden mir meine Mitgliedsurkunde, Aufkleber und weiteres Infomaterial zugeschickt.

Der Jahresbeitrag beträgt 250 Euro, dieser ist bis zum 31.03. eines jeden Kalenderjahres auf die unten genannte Bankverbindung zu entrichten.

Bitte richte Dir möglichst einen Dauerauftrag in der entsprechenden Höhe zum Stichtag ein um unnötigen Verwaltungsaufwand zu vermeiden.

Die Bankverbindung lautet:

Commerzbank

IBAN DE08 4608 0010 0371 7343 00

Kontoinhaber: DOT e.V.

Bei ausbleibenden Zahlungen werden zusätzlich 10.- Mahngebühren pro Vorgang fällig. Die Mitgliedschaft ist schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Quartalsende zu kündigen.

Ich versichere, dass ich nach den Hygienestandards des DOT e.V. arbeite und weise das anhand eines höchstens 6 Monate alten Zertifikats nach. Andernfalls verpflichte ich mich innerhalb eines Jahr an einem vom DOT e.V. angebotenen Sachkundenachweis für Tätowierer teilzunehmen. Die Nichtteilnahme innerhalb dieser Frist zieht einen sofortigen Ausschluss nach sich. Termine für die Sachkundenachweise werden von uns bekannt gegeben

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

*Bitte unbedingt dem Antrag beifügen:* **- Kopie der Gewerbeanmeldung**

**- ausgefüllter Hygienefragebogen**

und per E-Mail an die Adresse [info@dot-ev.de](mailto:info@dot-ev.de) senden.

Alle dem DOT e.V. angeschlossenen Studios werden in unregelmäßigen Abständen von uns und gegebenenfalls von den zuständigen Gesundheitsämtern geprüft. Kostenlose Sporentests werden 2x im Jahr verschickt, die Rücksendung ist **Pflicht** für alle Mitglieder die selbst sterilisieren.

Ich sterilisiere in meinen Studio und benötige einen halbjahrlichen Sporentest (bitte ankreuzen):

☺ Ja ☺ Nein

DATENSCHUTZ

Einwilligung zur Datenerhebung gemäß DSGVO

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an unserem Leistungsangebot.

Um unser Leistungsangebot erbringen zu können, müssen wir einige Daten von Ihnen erheben.

Dazu gehören auch personenbezogene Daten.

Gemäß DSGVO sind wir verpflichtet Sie darüber zu informieren, dass wir folgende

personenbezogene Daten von Ihnen erheben, verarbeiten und speichern.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort/Geschäftsadresse, PLZ, Strasse, Hausnummer, Mobiltelefonnummer, Telefonnummer, Personalausweisnummer, Foto/Videoaufzeichnungen.

Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß den europäischen Datenschutzrichtlinien.

Zweck und Rechtsgrundlage der von Ihnen erhobenen Daten:

Die von Ihnen erhobenen Daten werden aufgrund einer freiwilligen Einwilligung für die Vertragserfüllung sowie zur Bewahrung berechtigter Interessen des Verantwortlichen erhoben, gespeichert und verarbeitet. Der Zweck der Datenerhebung, Speicherung und Verarbeitung ist die Vertragsanbahnung, die Vertragserfüllung sowie die Erfüllung von gesetzlichen Vorgaben und Pflichten.

Außerdem erklären Sie sich damit einverstanden das Ihre Daten, Bilder Ihrer Person , oder Ihrer Arbeiten

an Dritte (z.B. Printmedien wie Tattoo Magazine, DOT-Broschüren, Tattoo/Hygiene Supplier zwecks rabattierter Einkäufe, und anderen Mitglieder des Vereins, z.B. zur Kontaktaufnahme oder für Mitgliederlisten etc.) weitergegeben, und/oder zu Werbezwecken in sozialen Medien, unserer Internetpräsenz und diversen Printmedien, von uns veröffentlicht werden.

Die Speicherdauer ergibt sich aus der Dauer der gesetzlichen Gewährleistungspflicht.

Nach dieser werden die gespeicherten Daten gelöscht.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten.

Sie haben das Recht die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit,

der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Für die Speicherung/Verarbeitung verantwortliche Stelle:

Deutsche Organisierte Tätowierer e.V. (nachfolgend D.O.T. e.V. genannt)

Corneliusstraße 102

40215 Düsseldorf

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für einen Vertragsabschluss und die

Vertragsdurchführung erforderlich. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge,

dass die vereinbarte Leistung nicht erbracht und ein Vertragsverhältnis nicht durchgeführt werden kann.

Ich habe die Einwilligungserklärung zur Datenerhebung durch den D.O.T e.V., sowie meine Rechte gemäß

der EU-Datenschutzverordnung zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name (Druckbuchstaben) Unterschrift