

An

**Prof. Dr. Gregor Herzfeld**

Telefon +49 941 943-3754

Universitätsstraße 31

93053 Regensburg

E-Mail: [musikwissenschaft.alumni@ur.de](mailto:musikwissenschaft.alumni@ur.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich der Alumnigruppe des Instituts für Musikwissenschaft an der Universität Regensburg beitreten.

Ich habe die unter folgendem Link abrufbaren [Datenschutzhinweise der Universität Regensburg](#), insbesondere die darin genannten Betroffenenrechte, zur Kenntnis genommen und bin mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die Alumnigruppe auf dem Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Beitritt zur Alumnigruppe ohne dieses Einverständnis nicht möglich ist.

Die Daten werden auf der Grundlage dieser Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO zum Zwecke der Verwaltung der Alumnigruppe auf den Servern der Universität Regensburg während der Mitgliedschaft gespeichert und vertraulich behandelt. Die Speicherung dieser Daten erfolgt ausschließlich auf universitären Servern. Ein Zugriff ist nur für Mitarbeitende des Instituts für Musikwissenschaft der Universität Regensburg möglich. Spätestens mit Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Änderungen der Adresse müssen der Alumnigruppe mitgeteilt werden. Der Beitritt ist freiwillig, kostenlos und kann jederzeit fristlos in schriftlicher Form widerrufen werden. In diesem Falle erlischt auch die Einwilligung zur Verwaltung meiner personenbezogenen Daten mit Wirkung für die Zukunft.

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail (privat) \_\_\_\_\_

Studium der Musikwissenschaft an der UR (von – bis) \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_