Beitrittserklärung zur LG Meulenwald Föhren

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur LG Meulenwald Föhren mit Wirkung zum _____.

Pflichtangaben

Vorname* _____ Nachname* _____

Straße* _____ Hausnr* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Geburtsdatum* _____ Geschlecht ◯ M ◯ W ◯ D Wettkampfkategorie*1) ◯ M ◯ W

Nationalität*2) _____

Telefon _____ Email _____

*Pflichtangaben 1) Für die Eingruppierung in Wettkampfkategorie W oder M 2) Für die Startnationalität bei Wettkämpfen

☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

☐ Das „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung, DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

✘ _____
(Ort, Datum, Unterschrift)

✘ _____
(Ort, Datum, Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

Freiwillige Einwilligungen

☐ Ich willige hiermit ein, dass meine **Telefonnummer** und **Emailadresse** zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

✘ _____
Ort, Datum, Unterschrift – bei bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen des/der gesetzlichen Vertreter(s)

☐ Ich willige hiermit ein, dass folgende Daten zu meiner Person auf der Website des Vereins sowie den von der LG Meulenwald betriebenen Social Media Accounts veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass diese personenbezogenen Daten auch aus Staaten abgerufen werden können, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen und dort die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Allgemeine Daten	Daten von Funktionsträgern
Name, Alter, Fotografien Nichtzutreffendes bitte streichen	Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse
Sonstige Daten (z.B. Leistungsergebnisse, Lizenzen) bitte ergänzen	

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

✘ _____
Ort, Datum, Unterschrift – bei bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen des/der gesetzlichen Vertreter(s)