

Beitrittserklärung zur LG Meulenwald Föhren



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

Vorname* _____	Nachname* _____
Straße* _____	Hausnr* _____
PLZ* _____	Ort* _____
Geburtsdatum* _____	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W <input type="radio"/> D
	Wettkampfkategorie* ¹⁾ <input type="radio"/> M <input type="radio"/> 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)

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 Webseite des Vereins – www.lg-meulenwald-foehren.de – 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 <small>Nichtzutreffendes bitte streichen</small>	Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse
Sonstige Daten (z.B. Leistungsergebnisse, Lizenzen) <small>bitte ergänzen</small>	
_____	_____

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)