

Antrag zur Aufnahme in den Imkerverein Leichlingen

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied

Persönliche Angaben

Titel: _____

Vorname: _____*

Nachname: _____*

Straße: _____* Hausnummer: _____*

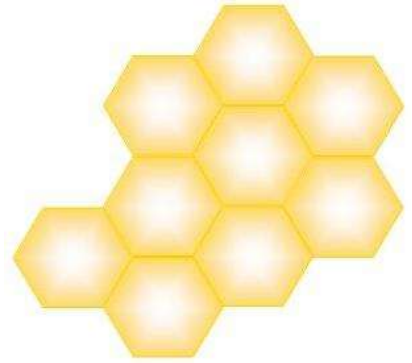
Postleitzahl: _____* Ort: _____*

Geburtsdatum: _____* Telefonnummer: _____*

E-Mail-Adresse: _____*

Beruf: _____

* Pflichtfelder



Einverständniserklärung:

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft im Imkerverein Leichlingen stimme ich im Besonderen:

- 1) Der Veröffentlichung von Fotos und Videoaufzeichnungen meiner Person, welche im Rahmen der Vereinsaktivitäten aufgezeichnet werden, grundsätzlich zu.
- 2) Der Nutzung meines Geburtsdatums zur Führung einer Geburtstagsliste und Ehrungsregisters zu.

Ein Widerruf im Einzelfall bleibt hiervon unberührt, ist aber vor der Nutzung der Daten anzuzeigen.

Hinweise:

- 1) Die endgültige Mitgliedschaft beginnt erst durch Beschluss der Mitgliederversammlung
- 2) Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift die Satzung des Vereins an.
- 3) Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift die Datenschutzerklärung sowie die Informationspflichten des Vereins im Rahmen der DSGVO an.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers

Bei Antragstellern unter 18 Jahren, bitte zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter!

Unterschrift gesetzlicher Vertreter:

Antrag bitte senden an: Detlef Steiner, Flandrianstr. 15, 42799 Leichlingen Tel. 02175-158345
Informationen zur Satzung und dem Datenschutz finden Sie unter www.Imkerverein-Leichlingen.de
Verein 3507 im Imkerverband Rheinland