

# Bestätigung der Mitgliedschaft im Imkerverein Leichlingen

**Hiermit bestätige Ich die Mitgliedschaft und die Anerkennung der Satzung, sowie der Datenschutzerklärung und Informationspflichten des Vereins.**

## 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) Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift die Satzung des Vereins an.
- 2) Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift die Datenschutzerklärung sowie die Informationspflichten des Vereins nach 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](http://www.Imkerverein-Leichlingen.de)  
Verein 3507 im Imkerverband Rheinland

