



Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme
in die Kilian-Schützengilde Altschermbek 1877 e. V.



Name, Vorname -----

Straße, Hausnummer -----

Postleitzahl, Wohnort -----

Geburtsdatum -----



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der EU-DSGVO und BDSG (neu), für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an. Die Regelungen zum Datenschutz sind in der Datenschutzrichtlinie des Vereins definiert; diese habe ich zur Kenntnis genommen. Beides ist unter **verein.altschermbek.com** aufrufbar.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen sowie Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden dürfen. Diese Veröffentlichungen verfolgen ausschließlich den Zweck den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.



Das Einverständnis kann jederzeit (**vorstand@altschermbek.de**) schriftlich widerrufen werden.



Datum, Unterschrift -----

