



Werrataler Anglerverein Bad Salzungen - 1952 - e. V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrag ich die Aufnahme in den  
**Werrataler Anglerverein Bad Salzungen – 1952 – e.V.**

Neuaufnahme am: \_\_\_\_\_

(wird vom Vorstand eingetragen)

### persönliche Daten

Name: \*

Vorname: \*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \*

Straße, Hausnummer: \*

Postleitzahl: \*

### Erreichbarkeiten

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \*

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Aufnahme WhatsAppGrp: \* Ja / Nein

### sonstiges

Beruf: \_\_\_\_\_

Jahresfischereischein-Nr. \*

letzter Angelverein: \*

\*- Felder sind Pflichtangaben

Die beiliegende Datenschutzerklärung (Einverständniserklärung) habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_

Kontakt: 1. Vorsitzender Nico Schwabe, Eisenacher Straße 1, 36433 Bad Salzungen  
Tel.: 0173/3813262, Email: die-kloestrer@gmx.de



Werrataler Anglerverein Bad Salzungen - 1952 - e. V.



## Datenschutzerklärung (Einverständniserklärung)

Ich willige ein, dass der **Werrataler Anglerverein Bad Salzungen -1952- e.V.** als verantwortliche Stelle die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsberechnung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein (ehrenamtlichen Funktionären z.B. Vorstand, Kassierer, Jugendwart) elektronisch speichert und nutzt. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den rechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- und Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

Kontakt: 1. Vorsitzender Nico Schwabe, Eisenacher Straße 1, 36433 Bad Salzungen  
Tel.: 0173/3813262, Email: die-kloestrer@gmx.de