

Angelverein Zwönitz e.V. Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Angelverein Zwönitz e. V.



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: Handy:

E-Mail:

Fischereischein-Nr. : gültig bis:

Jugend-Fischereischein-Nr. :

Beginn der Mitgliedschaft:

Bestätigung zur Kenntnisnahme und Anerkennung der Datenschutzerklärung

Ich erkenne die Datenschutzerklärung des Vereins
Angelverein Zwönitz e. V. an.

Ich bestätige, dass mir die Datenschutzerklärung zur Kenntnisnahme vorgelegen hat und
ich diese einsehen konnte.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die darin benannten personenbezogenen Daten
für Vereinszwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden
oder schriftlich archiviert werden und entsprechend dieser Datenschutzerklärung verwendet
und übermittelt werden dürfen

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort Datum Unterschrift

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen

Ansprechpartner: Rico Gräfe
Anschrift: Alte Lößnitzer Straße 11, 08297 Zwönitz
Zahlungsempfänger: Angelverein Zwönitz
Kreditinstitut: FINOM PAYMENTS

Mail: angelverein-zwoenitz@web.de
VR-Nr.: 7857
BIC: FNOMDEB2
IBAN: DE04 1001 8000 0529 3536 15