

Schützenverein Hude e.V.

- gegründet 1897 -

Eintrittserklärung / Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Hude e.V.

(*Für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich)

* Name:
* Vorname:
* Straße:
* PLZ - Wohnort:
* Geburtsdatum:
Telefon:
Mail:

*Abteilung bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich:	
<input type="checkbox"/> KK-Gewehr	<input type="checkbox"/> Luftdruck-Waffen
<input type="checkbox"/> GK-Pistole	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Bogen	
<input type="checkbox"/> Wettkampfpass gewünscht (Zur Teilnahme an Wettkämpfen erforderlich)	

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum:

Unterschrift:
(Bei Minderjährigen der/die gesetzliche Vertreter)



