



FASCHINGSGESELLSCHAFT FERINGA e.V.

Beitrittserklärung

(Bitte pro Person eine Beitrittserklärung ausfüllen)

Mitglieds Nr:

(Wird von der FGF eingetragen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße, Hausnummer

Plz, Ort

Telefon privat

Geschäft

Handy

E-Mail

Beitrittsmonat, Beitrittsjahr

Welche Familienangehörige sind bereits Mitglied?

Durch wen wurden Sie geworben?

Mit der Zurverfügungstellung meiner Daten willige ich ein, dass mir künftig Informationen, Einladungen und Termine sowie sonstige Korrespondenz des Vereins zugeleitet werden können (per E-Mail, per Anruf oder per Online-Medien). Meine Daten können so lange Verwendung finden, bis ich meine Einwilligung widerrufe oder beschränke.

Datum

X _____
Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben und Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Datum

X _____
Unterschrift

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen von mir gemacht werden, zum Zweck der Außendarstellung des Vereins in Printmedien sowie auf der Homepage des Vereins und den zugeordneten Social-Media-Kanälen unter Angaben meines Namens zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen.

Datum

X _____
Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich ausfüllen:

Ich/Wir erteile/n hiermit als gesetzliche/r Vertreter zum Vereinsbeitritt unserer Tochter/unsere(r) Sohn(es) und Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen (s. oben) meine/unsere Zustimmung:

Datum

X _____
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

