

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname\*:.....

Straße\*: .....

PLZ, Ort\*: .....

Geburtsdatum\*: .....

Telefon / Mobil: ...../.....

E-Mail\*: .....@.....

(\* = Pflichtangaben)

die Mitgliedschaft im Finger-Hakler Laufach e.V. – Gau Spessart -

### Jahresbeitrag

Erwachsene\*, mit Vollendung des 18. Lebensjahres

24.- €

(\* = Schüler, Studenten, Auszubildende, BFD-Leistende auf Antrag beitragsfrei)

### Zahlungstermin

Jährlich zum 15.04.

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah und umfassend informieren zu können, haben wir obige personenbezogenen Daten abgefragt.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Finger-Hakler Laufach e.V. -Gau Spessart zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt.

Die Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung NICHT verpflichtet bin und diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen kann.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Finger-Hakler Laufach e.V. -Gau Spessart zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

