



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Nachsuchengruppe
Waldeck-Frankenberg e.V. als:

<input type="checkbox"/>	Aktiver Nachsuchenführer
<input type="checkbox"/>	Inaktiver Nachsuchenführer
<input type="checkbox"/>	Mitglied auf Probe
<input checked="" type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied
<input type="checkbox"/>	Ehrenmitglied

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer, Festnetz	
Telefonnummer, mobil	

Ort und Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich auch bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Nachsuchengruppe Waldeck-Frankenberg e.V. folgende Daten auf deren Internetseite veröffentlichen darf:

- Vorname
- Name
- Landkreis
- PLZ
- Ort
- Telefonnummer Festnetz
- Telefonnummer mobil
- Geführte Hunderasse
- Fotografien
- Funktion im Verein

Ferner stimme ich der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung zu. Weiterhin bin ich mit der Übermittlung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift

Gilt nur für fördernde Mitglieder

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige die Nachsuchengruppe Waldeck Frankenberg e.V., vertreten durch den Vorstand, jährliche Zahlungen für Mitgliederbeiträgen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachsuchengruppe Waldeck-Frankenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	

Ort und Datum

Unterschrift