

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name:.....	Vorname:.....
Straße:.....	PLZ/Ort:.....
Geb. Datum:.....	Telefon:.....
E-Mail-Adresse: .....	
Bankverbindung:	Bank:.....
IBAN:.....	BIC.....

*(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Vorsitzenden mitzuteilen.)*

den Beitritt zum Unabhängige Wähler-Vereinigung Ortsverband Schleiden

- Die Satzung der UWV ist mir bekannt; ich erkenne diese an.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für Satzungsgemäße Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.
- Im Rahmen Wahlvorschlägen werden personenbezogene Daten an den kommunalen Wahlvorstand übermittelt.
- Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied: