



Mitgliedsansuchen Schützengilde Landeck

Schützengilde Landeck
Schlossweg 51
6500 Landeck

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

eMail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Disziplin: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Schützengilde Landeck mir regelmäßig Informationen per eMail oder per Post zusendet.

Datenschutzerklärung:

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, Telefonnummer, eMail-Adresse, Geburtstag vom Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsvorschreibung (siehe Anhang) verarbeitet werden. Ich stimme ebenso der möglichen Anfertigung von Fotos von Veranstaltungen sowie Veröffentlichung der Fotos auf der Website und in Social Media Kanälen sowie in Printmedien zur Öffentlichkeitsarbeit und Darstellung der Aktivitäten des Verantwortlichen und Vereines zu.

Meine datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung kann ich jederzeit schriftlich an die oben genannte Adresse sowie an die eMail-Adresse vorstand@sg-landeck.at widerrufen. Der Widerruf begründet den Austritt aus der Schützengilde Landeck.

Dieses Ansuchen ist noch keine Aufnahme in unsere Gilde. Eine mögliche Aufnahme wird in der monatlichen Vorstandssitzung beschlossen.

Ort

Datum

Unterschrift

Ansuchen genehmigt:

JA

Nein

Datum:

Anhang

Beitragsvorschreibung

V1.1