



Aufnahmeantrag des Angelclub Ludwigsfelde e.V.

Zur Person	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Erreichbarkeit	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse:	
Fischereischein	
Ausstellungsort / Datum	

Änderungen der oben getätigten Angaben sind unaufgefordert und unverzüglich dem Vorstand des Angelclubs Ludwigsfelde e.V. mitzuteilen.

Einwilligung zur Speicherung personenbezogener Daten

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine oben getätigten Angaben für Zwecke der Datenverarbeitung im Zusammenhang mit Angelegenheiten des Angelclubs Ludwigsfelde e.V. gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift wird die Satzung des Angelclub Ludwigsfelde e.V. anerkannt. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift¹

¹ bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter