

Imkerverein Kloster Marienrode



Einwilligung in die Datenverarbeitung

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Vorname: Familienname:

Straße und Hausnummer: PLZ. Ort:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des *Imkervereins Kloster Marienrode* in der jeweils gültigen Fassung an.
Die Informationspflicht (Artikel 12 bis 13 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Freiwillige Angaben:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Mobilnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den *Imkerverein Kloster Marienrode* genutzt und hierfür auch an andere Mitgliedern des Vereins (z. B. zur züchterischen Orientierung, etc.) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen