



Aufnahmeantrag – für Erwachsene

Hiermit beantrage ich zum meine Aufnahme in den
Handball-Verein Schwarz-Weiß Sohland a.d. Spree e.V.
unter Anerkennung der Satzung, der geltenden Beitrags-, Gebühren- und Einsatzordnung:

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Straße u. Hausnummer _____ PLZ/ Ort _____ Geschlecht _____

Staatsangehörigkeit _____

Telefon/ Mobil _____ E-Mail _____

Bitte beachten Sie: Die erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, Kontoverbindung) werden zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft, der Mitgliederbetreuung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und den Zielen des *Handball-Verein Schwarz-Weiß Sohland a.d. Spree e.V.*, unter Beachtung der EU-DSG-VO vom 25.05.2018, gespeichert und verarbeitet. Sie haben jederzeit die Möglichkeit Einsicht bzw. Auskunft über diese Daten zu erhalten sowie deren Löschung mit Wirkung für die Zukunft zu beantragen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten durch den *Handball-Verein Schwarz-Weiß Sohland a.d. Spree e.V.* für die genannten Zwecke verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von mir im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit angefertigt und veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an o.g. E-Mail-Adresse/n übermittelt.

Ort, Datum u. Unterschrift

