



U14 Beitrittserklärung Fischereiverein Edewecht e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Fischereiverein Edewecht e.V.
(Vordruck bitte in Maschinen- oder Druckschrift deutlich und vollständig ausfüllen)

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____

Geb.am*: _____ in: _____

Tel.Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail*: _____

Erziehungsberechtigter*: _____

Tel./Handy*: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich verpflichte mich, die geltende Vereinssatzung den Anordnungen des Vorstandes und die Bestimmungen des Fischereierlaubnisscheines zu beachten und zu befolgen.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige hiermit den Fischereiverein Edewecht e.V., den Jahresbeitrag und finanzielle Ableistungen bei nicht erbrachter Arbeitsleistung, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fischereiverein Edewecht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Geldinstitutes*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Name des Kontoinhabers*: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers*: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____
(falls abweichend)

***Pflichtangaben**

WICHTIG: bei fehlenden Angaben kann der Antrag leider nicht bearbeitet werden!

Bitte Rückseite beachten!

Einverständniserklärung
Über die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch den
Fischereiverein Edewecht e.V.

Für Ihre Mitgliedschaft erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Vorname, Name, Adresse
- Geburtsdatum und Ort
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer Mobil / Fest
- Bankverbindung

Freiwillige Angaben:

A) Nutzen von Fotos z.B. für Pressemitteilungen oder Social Media ja nein

Diese Daten werden auf den Servern des Fischereiverein Edewecht e.V. und Angelflix (Provider der Vereinssoftware) gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Mitgliedsverhältnisses notwendig ist. Die Weitergabe von personenbezogenen Daten erfolgt nur geprüft bei berechtigtem Interesse z.B. an den Landesverband bzgl. abgelegter Fischerprüfung. Daten, die nicht weiter benötigt werden, (z.B. Kündigung, Ableben oder Ausschluss) werden gelöscht.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Da der Fischereiverein Edewecht e.V. jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung oder ein Widerruf der Nutzungsrechte, eine Inanspruchnahme der Mitgliedschaft im Fischereiverein Edewecht e.V. ausschließen.

Kontakt

Auskunftsanfragen:

Fischereiverein Edewecht e.V.

Am Hegekamp 8

26188 Edewecht

info@fischereiverein-edewecht.de

Beschwerden:

Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen

Prinzenstr. 5

30159 Hannover

poststelle@lfd.niedersachsen.de

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit stimmt der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Fischereiverein Edewecht e.V. und Angelflix zu und bestätigt, über seine Rechte informiert worden zu sein.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung zu den Angelveranstaltungen



Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.Nr./Handy: _____

E-Mail: _____

Krankenversicherung: _____

Daten der Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____
(des 2. Personberechtigten)

Adresse: _____

Notfall-Erreichbarkeit: _____

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa. Allergie, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf etc.:

Mein Kind ist geimpft gegen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Tetanus FSME (Zecken)

Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den im Terminkalender beschriebenen Veranstaltungen teilnehmen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Veranstalter etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer in Gruppen altersgemäße Veranstaltungen auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch den Veranstalter, eigenständig unternehmen dürfen.
- Ich versichere, dass ich bei grobem Fehlverhalten o.g. Person sofort abholen werde.
- Mir ist bewusst, dass Alkohol, Nikotin und Drogen auf allen Veranstaltungen grundsätzlich strikt verboten ist.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf, spätestens bei Übergang zu den Erwachsenen

Ort/ Datum/ Unterschrift aller Personensorgeberechtigten