

Mitgliedschaft als Vollmitglied

Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

Die Mitgliedschaft im Thüringer Geocaching Verein e. V. wird mit folgender Person vereinbart:



Name: _____ *

Vorname: _____ *

Adresse: _____ *

Geocachername: _____

E-Mail-Adresse: _____ *

Rufnummer: _____

Geburtstag: _____ *

Die aktuelle Satzung, Beitragsordnung und Vereinsordnungen sind mir bekannt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bitte die anliegende Datenschutzerklärung beachten und ausfüllen.)

Bei Minderjährigkeit Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

_____ **

Vom Vorstand auszufüllen:
Mitgliedschaft ab: _____
Mitgliedsnummer: _____

Vereinsvorstand: _____

* Pflichtfeld

** Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Verpflichtungen einzustehen.

Ausfertigung Vorstand

Ausfertigung Mitglied

Mitgliedschaft als Vollmitglied

Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

Die Mitgliedschaft im Thüringer Geocaching Verein e. V. wird mit folgender Person vereinbart:



Name: _____ *

Vorname: _____ *

Adresse: _____ *

Geocachername: _____

E-Mail-Adresse: _____ *

Rufnummer: _____

Geburtstag: _____ *

Die aktuelle Satzung, Beitragsordnung und Vereinsordnungen sind mir bekannt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bitte die anliegende Datenschutzerklärung beachten und ausfüllen.)

Bei Minderjährigkeit Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

_____ **

Vom Vorstand auszufüllen:
Mitgliedschaft ab: _____
Mitgliedsnummer: _____

Vereinsvorstand: _____

* Pflichtfeld

** Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Verpflichtungen einzustehen.

Ausfertigung Vorstand

Ausfertigung Mitglied

Datenschutzerklärung

Die im Antrag erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Geocachername, Emailadresse, Rufnummer und Geburtstag) werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Kontaktaufnahme gespeichert. Weiterhin wird die Mailadresse in einem Emailverteiler gespeichert. Die Daten werden auf Wunsch des Mitglieds oder bei dessen Austreten aus dem Verein gelöscht. Zugriff auf die Daten hat der Vorstand (Vorsitzende, stellvertretender Vorsitzender und Kassenwart).

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum oben genannten Zweck

einverstanden

nicht einverstanden

Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____