



Beitrittserklärung: Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft der Skizunft Wolfach 1950 e.V.

Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft, eine Familienmitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Bei Familienmitgliedschaft, Namen der weiteren Familienmitglieder, inkl. Geb.-Datum _____

Hiermit ermächtige ich die Skizunft Wolfach 1950 e.V. widerruflich, die fälligen Beiträge zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum / Unterschrift _____

Mitgliedsbeiträge der Skizunft Wolfach 1950 e.V.

Aktives Mitglied - 21,00 € Passives Mitglied - 11,00 € Kinder, Schüler, Azubis - 8,00 €

Familienbeitrag 41,00 € (2 Erwachsene und Kinder bis 18)

Datenschutz

Ich willige ein, dass die Skizunft Wolfach 1950 e.V. meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im städtischen/gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den örtlichen Presseorganen (Offenburger Tageblatt/Schwarzwälder Bote) verwendet.

Datum, Unterschrift _____

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht. Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief, per E-Mail oder per Fax an den Verein (Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.