



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
PLZ / Wohnort		Straße	
Telefon		E-Mail	

Beitritt ab: _____

Jahresbeitrag: 36 EUR (ab 01.01.2020, jährlich zum 01.05.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein FV Plochingen e. V. und erkenne die Vereinssatzung an. Eine Kündigung ist ausschließlich zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit werden Fotos unserer Mitglieder der Presse zur Verfügung gestellt und für Informationszwecke auf der Homepage des Vereins veröffentlicht.

Dem kann jedes Mitglied widersprechen. Alle personenbezogenen Daten werden nur für die vereinsinterne Kommunikation verwendet. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben. Siehe Datenschutzerklärungen unter www.fv-plochingen.de.

BITTE ANKREUZEN:

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins in der Presse oder auf der Homepage einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins in der Presse oder auf der Homepage **nicht** einverstanden.

Ort / Datum & Unterschrift