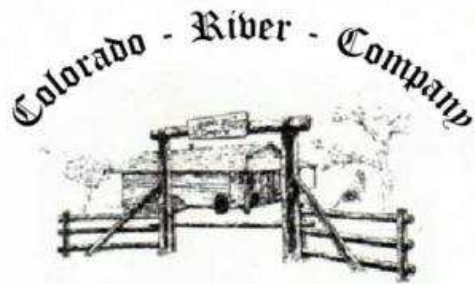


Aufnahmeantrag des Westernclub Spaichingen e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Westernclub Spaichingen e.V.

Name, Vorname	:
Straße, Hausnummer	:
PLZ, Wohnort	:
Geburtsdatum	:
Telefon / Handy	:
Email	:

Der Aufnahmeantrag bezieht sich auf:

<input type="checkbox"/>	eine Mitgliedschaft als Förderndes Mitglied
<input type="checkbox"/>	eine Mitgliedschaft als Ordentliches (aktives) Mitglied

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

<input checked="" type="checkbox"/>	Die Satzung des Vereins
<input checked="" type="checkbox"/>	Die momentan gültigen Beitragssätze

Datenschutz:

<p>Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.</p>
--

<input type="checkbox"/>	Ich bin einverstanden damit, dass ich Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen per Email erhalte. Dies gilt insbesondere auch für Mitglieder- und die Jahreshauptversammlung.
--------------------------	---

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)