



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit heutigem Datum meinen Beitritt zu Kaleb – Region Chemnitz e.V.

Ich möchte

ordentliches Mitglied

mit einem jährlichen Beitrag von _____ EUR

förderndes Mitglied

mit einem einmaligen Beitrag von _____ EUR

werden.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beruf/

Tätigkeit:

Konfession:

Die Mitgliedschaft im Gesamtverband KALEB e.V. besteht durch diesen Antrag automatisch.

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie an.

Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung:

Im Rahmen der Vereinsverwaltung werden die Vorschriften der DSGVO eingehalten. Personenbezogene Daten werden ausschließlich im Rahmen der satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben des Vereins erhoben und verarbeitet. Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt und auch nicht an Dritte weitergegeben.

Einwilligung in die Anfertigung und Nutzung von Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Hiermit erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung zur Anfertigung von Bildaufnahmen während Veranstaltungen des Vereins und sonstiger Tätigkeiten, die ich in meiner Eigenschaft als Mitglied des

Vereins verrichte. Zudem stimme ich der weiteren Nutzung dieser Bilder zum Zweck der Information der Öffentlichkeit über die Vereinstätigkeit zu. Die angefertigten Bildaufnahmen können vom Verein auf dessen Website, in der Vereinszeitschrift und in lokalen Medien publiziert werden. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Aus dieser Einwilligung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt ab). Sie ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der angegebenen Vereinsadresse widerruflich. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen vernichtet bzw. von der Website entfernt.

Mit der Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der vereinsbezogenen Datenverarbeitung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)