



# Klootschießer- und Boßelerverein „Good wat mit“ Müggenkrug e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Klootschießer- und Boßelerverein „Good wat mit“ Müggenkrug e. V. Ich erkenne die Vereinssatzung als bindend an. Mit der EDV mäßigen Erfassung und Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ Tel. Handy.: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den KBV Müggenkrug e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (Lt. Satzung bzw. Versammlungsbeschluss), jeweils im Januar eines jeden Jahres im Voraus zu Lasten meines

Iban-Nr. \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ per Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährige: Eltern)

## Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und –nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass der KBV „Good wat mit“ Müggenkrug e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleichbare Daten) sowie Spielerdaten (ID-Nummer, Punktspiel-/Turnierergebnisse, Lehrgangsteilnahmen/-ergebnisse, Fotos) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die den Boßelsport dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ich erlaube dem Verein, ggf. meine Spielerdaten im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass: trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährige: Eltern)