



Ich, \_\_\_\_\_, willige ein, dass der ASV Burgsteinfurt 1946 e.V als verantwortliche Stelle die nachstehenden personenbezogenen Daten

Name  
Vorname  
Anschrift  
E-Mail-Adresse  
Bankverbindung  
IBAN Eintrittsdatum  
Geburtsdatum  
Telefonnummer

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereinsbetriebes, der Speicherung von Daten und ggf. zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt und ist auch in Anlehnung an die Datenschutzordnung verboten. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Ich willige ein, dass der ASV Burgsteinfurt 1946 e.V. meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ich willige ein, dass der ASV Burgsteinfurt Bilder von Vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

---

Ort, Datum, Unterschrift

# Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **ASV Burgsteinfurt 1946 e.V.** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.



## PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Mitglieds-Nr.:	_____
Eintritt (Datum):	_____		

Eine Kopie des Prüfungszeugnisses zur Sportfischerprüfung sowie des Bundes-/ Jugendfischereischeins füge ich dem Antrag bei.

## MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise : Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich **ASV Burgsteinfurt 1946 e.V.** den fälligen Jahresbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

## UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **ASV Burgsteinfurt 1946 e.V.** bei. Die gültige Gewässerordnung erkenne ich verbindlich an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **ASV Burgsteinfurt 1946 e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende mit Fristeinhaltung gekündigt werden. Der Vorstand vom ASV Burgsteinfurt 1946 e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)