

Aufnahmeantrag für den

Stand: 20.10.2018

**Warnemünder Anglerverein e.V., Weidenweg 2b, 18119  
Rostock-Warnemünde**

Das Formular bitte vollständig und lesbar ausfüllen.

**PERSONEN DATEN**

Name:

Vorname:

Straße:

Nummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Eintritt (Datum):

Austritt (Datum):

Anmerkungen:

**MITGLIEDSBEITRAG**

Mitgliedsbeiträge sind zum Jahresbeginn als Jahresbeitrag zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**UNTERSCHRIFT**

Mit dieser Erklärung trete ich dem WAV e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

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

Kontakt:

E-Mail:

Tel.:

Amtsgericht Rostock VR 496

## **Datenschutzerklärung bei Eintritt in den Warnemünder Anglerverein e.V. (Stand: 20.10.2018)**

Name:

Vorname:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

### **Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten zu Vereinszwecken gespeichert und verarbeitet werden.

Name, Vorname, Geburtsdatum,  
PLZ, ORT, Straße, Hausnummer,  
E-Mailadresse, Telefonnummern,

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kommunikation bezüglich meiner Mitgliedschaft im Verein über meine angegebene E-Mail-Adresse erfolgt.

Ich erkläre mich weiterhin damit einverstanden, dass mir Informationen per elektronischem Newsletter an meine genannte E-Mail-Adresse zugesendet werden.

Ich bin darüber informiert, dass ich dieses Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Der Datenweitergabe von Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer an den Landesanglerverband MV e.V stimme ich zu.

Diese Weitergabe gilt ausschließlich bei Erwerb der Mitgliedsmarke des Landesanglerverbandes MV beim Warnemünder Anglerverein e.V.

Ort, Datum, Unterschrift