



1. FC Adler Greifswald e.V.
Antrag auf Mitgliedschaft

Pflichtangaben

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum/-ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Vereinsabteilung
(zutreffendes ankreuzen)

Fußball

Einwilligung zur ärztlichen Notfallversorgung
Ja Nein

Art der Mitgliedschaft
(zutreffendes ankreuzen)

Aktives Mitglied Passives Mitglied Ehrenmitglied Ruhendes Mitglied

Ich habe die aktuelle Vereinsatzung zur Kenntnis genommen. Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien und Texte von mir in Zusammenhang mit dem o.g. Verein veröffentlicht werden dürfen. Hiermit bestätige ich auch die Höhe der Vereinsbeiträge.

Datum, Ort, Unterschrift Antragsteller (bei Personen unter 18 Jahren – Erziehungsberechtigter)

Datum, Ort, Unterschrift Vereinsvertreter



Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein 1. FC Adler Greifswald e.V. ausschließlich für Vereinszwecke und bei Vereinsveranstaltungen erhobene und gespeicherte personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage, auf der Facebook-Seite und auf Flyern des 1. FC Adler Greifswald e.V. veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber den zuständigen Vereinsvertretern der Veröffentlichung von Einzelfotos und personenbezogenen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits veröffentlichte personenbezogene Daten und Fotos werden unverzüglich entfernt.

Unser Verein ist verpflichtet, personenbezogene Daten an Fachverbände zu übermitteln. Dies geschieht im Rahmen der Vereinszwecke und des Grundsatzes der Erforderlichkeit mit dem Ziel, nur die zwingend notwendigen Daten zu übermitteln.

Ort, Datum und Unterschrift