



Beitrittserklärung

Dart Club Cavemen Frankfurt am Main 1983 e.V.

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße		PLZ		Wohnort	
Privat		Job		Mobil	

Emailadresse	
---------------------	--

Art der Mitgliedschaft	Aktiv	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Dart Club Cavemen Frankfurt am Main 1983 e.V..
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und die Datenschutzrichtlinie des Vereines an.

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Ein SEPA-Lastschriftmandat ist leider nicht möglich, aber eine Überweisung auf das Konto des DC Cavemen

Bankverbindung:

Volksbank Höchst e.G.
IBAN: DE82 5019 0000 0006 0300 17

Bitte wenden



Datenschutzerklärung

Mit meinem Beitritt erhebt der Verein zur Erfüllung seiner Aufgaben und seines Zweckes folgende Daten:

Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonkontakt (privat, geschäftlich, Handy), Geschlecht, E-Mail-Adresse, evtl. Bankverbindung.

Diese Daten werden elektronisch gespeichert, verarbeitet und – soweit erforderlich – weitergegeben.

Die Daten (außer den Bankdaten) werden in Listenform den Teamcaptains zur Verfügung gestellt.

Eine Weitergabe an Dritte erfordert meine schriftliche Zustimmung.

Ausgenommen hiervon sind:

- Hessischer Dartverband e.V./
- RDV-F Regionaler Dartsportverein Frankfurt e.v.
- Deutscher Dartverband
- Landessportbund Hessen

Ich bin damit einverstanden das mein Name und meine Spielergebnisse bei Teilnahme an sportlichen Veranstaltungen wie z.B. Ligaspielen, Ranglistenturnieren, Vereinsmeisterschaft und ähnlichen Wettkämpfen veröffentlicht werden dürfen.

Ich verpflichte mich, personenbezogene Daten, von denen ich durch meine Mitgliedschaft im Verein Kenntnis erhalte, nicht an Dritte weiterzugeben.

Einer Veröffentlichung meiner sonstigen personenbezogenen Daten- und Bilddokumenten in der Tagespresse oder im Internet stimme ich wie folgt zu:

- Fotos Geburtsdatum Adresse
- Videos E-Mail-Adresse Tel.-Nr./Mobil-Nr.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Es ist mir bekannt, dass ich dieser Erklärung im Ganzen, oder in Einzelpunkten jederzeit widersprechen kann. Über evtl. entstehende Folgen bzw. Nachteile, die mir durch einen Widerspruch entstehen, werde ich vom Vorstand aufgeklärt. Für den Widerspruch genügt ein formloses Schreiben an den Vorstand des Vereins.

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)