

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich /wir den Eintritt in den Rassegeflügelzuchtverein Otterndorf von 1884 e.V.

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon* _____

E-Mail Adresse* _____

Tierseuchenkassen-Nummer

Die mit einem * markierten Angaben sind freiwillig und dienen ausschließlich zur Information innerhalb des Vereines.
Bei Familienanträgen bitte alle weiteren Personen mit den oben gewünschten Daten aufführen.

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass der Rassegeflügelzuchtverein Otterndorf von 1884 e.V. im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage (www.rgzb-otterndorf.de) des Vereins veröffentlicht, für Vereinswerbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Ausstellungsergebnisse, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein und die Platzierung bei Wettbewerben.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Beitrittsinformationen

Jahresbeiträge:

Einzelmitglied	16,00 €
Paare / Lebensgemeinschaft	25,00 €
Familien	25,00 €
Einzelmitglied Jugend	5,00 €

Familie:

Ehepartner: _____

Kind:

Kind:

Kind:

Hiermit ermächtige ich den RGZV Otterndorf von 1884 e.V. wic
Mitgliedsbeiträge vom unten aufgeführtem Konto abzubuchen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____

Den Aufnahmeantrag bitte einsenden an: Frank Hellmick, Schulstr. 7, 21762 Otterndorf oder
Per E-Mail an frank.hellmick@yahoo.de