

Einzelperson *

Name, Vorname		
Anschrift		
E-Mail Adresse		
Telefon Nummer	Mobil Nummer	Geburtsdatum

Institution *

Schule / Institution	
Anschrift	
E-Mail Adresse	
Telefon Nummer	Name der Ansprechperson
Mobil Nummer der Ansprechperson	E-Mail Adresse der Ansprechperson

* zutreffendes bitte jeweils ausfüllen

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft beim Bayerischen Schullandheimwerk (BSHW) Bezirksverband Oberbayern e.V.

Datenschutz:

Ich/Wir willige/n ein, dass der **Schullandheimwerk (BSHW) Bezirksverband Oberbayern e.V.** als verantwortlicher die erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Datenweitergabe an Dritte, außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Datenschutzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten. Im Falle von fehlerhaften Daten besteht ein Korrekturrecht.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen, die während Veranstaltungen gemacht werden, zu Veröffentlichungszwecken des Vereins verwendet werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Der jeweilige Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.