MUSIKSCHULE KÖNIGSTEIN

Musikschule Königstein e.V. · Am Kaltenborn 3 · 61462 Königstein · Tel. 06174-996 9947

Aufnahme-Antrag

für den gemeinnützigen Träger- und Förderverein:

Name/n, Vorname/n	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon	

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Verein Musikschule Königstein e.V.

Ich/wir möchte/n ☐ aktives Mitglied
☐ Fördermitglied werden.

Die jeweils gültigen Bedingungen (Arbeitsstunden pro Schuljahr) sowie die Beiträge (quartalsweise oder jährlich) sind in der Regelung zur Mitwirkung der Mitglieder festgehalten und der Satzung beigefügt.

Ort, Datum	Unterschrift

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern und Mailadresse.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage und Veranstaltungen.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein. 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. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift