

# Mitgliedsantrag



## Einwilligungserklärung

(Datenerhebung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freibadverein Schwalmstadt e. V.  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

### Pflichtangaben

Geschlecht weiblich männlich diverse  
Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins in der jeweiligen gültigen Fassung an.

Die Informationen gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s  
bei minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

### Freiwillige Angaben

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Daten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s  
bei minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Empfänger des Mitgliedsantrages oder des Widerrufs:

Freibadverein Schwalmstadt e. V., Vorsitzender Burkhard Albers,  
Alte Straße 9, 34613 Schwalmstadt,  
freibadverein.schwalmstadt@gmail.com