

An  
Angelverein Falkenau e.V.  
Eselsweg 34  
09569 Oederan

## Antrag zur Aufnahme in den Angelverein Falkenau e.V.

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:

### Angaben zum Antragsteller/in:

Die mit rot \* gekennzeichneten Felder, sind Pflichtfelder!

*	Name	<input type="text"/>
*	Vorname	<input type="text"/>
*	Straße / Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
*	PLZ / Wohnort	<input type="text"/> <input type="text"/>
*	Geburtstag	<input type="text"/>
*	Geburtsort	<input type="text"/>
*	Telefon	nicht vorhanden: <input type="checkbox"/> ankreuzen Privat: <input type="text"/>
		nicht vorhanden: <input type="checkbox"/> ankreuzen Mobil: <input type="text"/> *
*	Email	nicht vorhanden: <input type="checkbox"/> ankreuzen <input type="text"/>
*	Im Besitz eines gültigen Fischereischeins	Ja: <input type="checkbox"/> ankreuzen Nein: <input type="checkbox"/> ankreuzen Jugendfischereischein: <input type="checkbox"/> ankreuzen Fischereischein Nr.: <input type="text"/>
*	Gültigkeit Fischereischein	Gültig bis: <input type="text"/> lebenslang: <input type="checkbox"/> ankreuzen
*	Ich bin Mitglied eines anderen Angelvereins	Ja: <input type="checkbox"/> ankreuzen Nein: <input type="checkbox"/> ankreuzen
*	Name des Vereins ( bei Ja bitte ausfüllen )	<input type="text"/>
*	Ich möchte aus diesem Verein austreten	Ja: <input type="checkbox"/> ankreuzen Nein: <input type="checkbox"/> ankreuzen
*	Grund für den Austritt ( bei Ja bitte ausfüllen )	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
*	Instant-Messaging-Dienst /Nachrichtenkurzdienst – WhatsApp Gruppe Angelverein Falkenau e.V.	Zustimmung Ja: <input type="checkbox"/> ankreuzen Nein: <input type="checkbox"/> ankreuzen

## Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten durch den Angelverein Falkenau e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Angelverein Falkenau e.V. 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: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, ... Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. 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 entfernt. und für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Angelverein Falkenau e.V. veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

## Neuaufnahme

Zur Aufnahme in den Angelverein Falkenau e.V. sind folgende Unterlagen einzureichen:

- **Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterschrieben**
- **1 aktuelles Passfoto**

Bitte senden Sie den Antrag inklusive Passfoto nur per Postweg an:  
Angelverein Falkenau e.V. - Eselsweg 34 - 09569 Oederan

## Aufnahme in den Verein

Die Aufnahme in den Verein ist ganzjährig möglich. Sofern uns Ihre Unterlagen bei der nächsten Vorstandssitzung vollständig vorliegen, beschließt der Vorstand über Ihren Antrag. Sie werden anschließend schriftlich benachrichtigt.

Wichtig!

Sobald Sie - nach positiven Bescheid - den ersten Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr auf unser Bankkonto überwiesen haben, können Sie die Angelpapiere nach vorheriger Terminabsprache beim Vorsitzenden des Angelvereins Falkenau e.V. abholen.

Preise finden Sie in unserer Beitragssatzung!

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich als Antragsteller, die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner eingetragenen Daten!**

\* Datum:  Ort:

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter  
bei Minderjährigen

**Aktuelles Passbild nicht vergessen!**