

Köcheverein Inn-Salzach e.V.

1. Vorsitzender Rainer Auer
www.koecheverein-innsalzach.de



Köcheverein InnSalzach e.V. · Tegernbach 21a · 84546 Egglkofen

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Köcheverein InnSalzach e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ausbildung: von _____ bis _____ im Lehrberuf: _____

Hiermit erkläre ich mich mit der Köcheverein InnSalzach e.V.-Satzung einverstanden.

Ich habe die Einwilligungserklärung Elektronische Kommunikation gelesen und erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine Daten im Rahmen der Einwilligungserklärung speichern und verarbeiten darf. Diese erfolgen gemäß unserer Datenschutzerklärung.

Newsletter - Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein mich über meine Emailadresse kontaktieren darf. Diese erfolgen gemäß unserer Datenschutzerklärung.

Der Jahresbeitrag im Köcheverein InnSalzach e.V. beträgt 30.00 € ohne Aufnahmegebühr. Der erste Jahresbeitrag ist bei Antragstellung der Mitgliedschaft in bar oder per Überweisung zu entrichten.

Der Austritt aus dem Köcheverein InnSalzach e.V. kann lt. Satzung jederzeit schriftlich erfolgen. Eine Auszahlung des Jahresbeitrages während des Geschäftsjahres ist bei Kündigung nicht möglich.

Den Jahresbeitrag für Auszubildene übernimmt der Köcheverein InnSalzach e.V.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Köcheverein Inn-Salzach e.V.

1. Vorsitzender Rainer Auer
www.koecheverein-innsalzach.de



Köcheverein InnSalzach e.V. · Tegernbach 21a · 84546 Egglkofen

Schriftliche Einwilligung gemäß dem neuen EU-Datenschutzgesetz

Nach dem EU-DSGVO sind Sie jederzeit berechtigt um Auskunftserteilung zu den zur Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen, außerdem können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung abändern oder gänzlich widerrufen.

Der Vereinsvorstand des Köcheverein Inn-Salzach e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden.

Dennoch kann bei einer Speicherung von personenbezogenen Daten kein umfassender Schutz garantiert werden. Daher nehme ich die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis.

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. folgende Daten zur meiner Person erfassen und speichern darf (Betreffendes ankreuzen):

Allgemeine Daten:

Adresse Telefonnummer/Handynummer E-Mail-Adresse

Ich bin mit folgenden Nutzungszwecken einverstanden:

- Ich willige ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. mir postalisch Informationen, die die Vereinsarbeit betreffen, zusendet;
- Ich willige ein, dass mir der Köcheverein Inn-Salzach e.V. per E-Mail Informationen und Einladungen die die Vereinsarbeit betreffen, zusendet;
- Ich willige ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. meine Telefon-,Handynummer, E-Mail-Adresse im Falle einer Nachfrage von Personen, die an einem Informationsaustausch mit mir interessiert sind, weitergibt;
- Ich willige ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. zum Zwecke der Werbung postalisch oder per E-Mail Informationen und Angebote an mich übersendet;
- Ich willige ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. Bildmaterial meiner Person verwenden darf;
- Ich willige nicht ein, dass der Köcheverein Inn-Salzach e.V. Bildmaterial meiner Person verwenden darf;

Ort, Datum

Unterschrift

meine Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE34 7116 0000 0000 0769 45
BIC: GENODEF1VRR

Registergericht Traunstein VR 10367