



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in dem Verein „The Friendship Force of Schwerin e.V.“

mit Sitz in Rudolf-Tarnow-Ring 7, 19073 Klein Rogahn, Germany ab dem \_\_\_\_\_

Antragsteller/in	
Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Hobbys:	
Tel.:	Mobil:
E-Mail:	
(Ehe)Partner/in	
Nachname:	Vorname:
Hobbys:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Tel.:	Mobil:
Anschrift	
Straße/Nr.:	
PLZ Ort:	

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 10,- € und der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € (Einzelmitgliedschaft) bzw. 50,- € (Familienmitgliedschaft) wurden auf der Gründungsversammlung beschlossen.

Wir bitten Sie, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen:

Kontoinhaber:	IBAN:
Bank:	BIC:

Entsprechend dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 21.03.2019 erkläre(n) ich/wir

- mich/uns mit der Speicherung, Verwendung und Weitergabe von persönlichen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Geburtsdatum, Beruf, Hobbys und Bild durch die Vereinsführung und durch die Austauschleitung zum Zwecke der Organisation von Austauschen und Veranstaltungen einverstanden.
- meine Einwilligung zu Film- und Fotoaufnahmen im Rahmen von Austauschen und Veranstaltungen. Diese Aufnahmen dienen auch der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins und können in der Presse und auf der Webseite des Vereins Friendship Force Schwerin e.V. (ausgeschlossen sind „Soziale Medien“) - *i.d.R. ohne die Nennung von Namen* – veröffentlicht werden.

Diese Einwilligung gilt auch über die Dauer der Mitgliedschaft im Verein hinaus. Ich kann diese Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft nur dann widerrufen, wenn ich nachweise, dass die Löschung der Fotos erforderlich ist, um meine berechtigten Interessen zu schützen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

1. Unterschrift: \_\_\_\_\_ 2. Unterschrift: \_\_\_\_\_