

*Funkengarde
Eickener Karnevalsgesellschaft
„Schöpp op“, 1935 e.V.*

Mitglied des „Mönchengladbacher Karnevals-Verband“ und des Bundes Deutscher Karneval e.V.



EKG „Schöpp op“ 1935 e.V.
Markus Jöbges-Hoff
Eickner Strasse 88
41061 Mönchengladbach

-

Antrag auf eine Schnuppermitgliedschaft

Name:	Vorname:	
Straße:	Geb.-Datum:	
PLZ:		
Ort:		
Tel.:	E-Mail:	
Ich wurde von		angesprochen.

Ja, ich möchte gerne für ein Jahr als aktives Mitglied in die Funkengarde der Eickener Karnevalsgesellschaft „Schöpp op“ eintreten. Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn nicht anders entschieden, nach Ablauf des Jahres.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 100,- (Minderjährige, Schüler, Auszubildende etc. 50,- €) entfällt für die Dauer von einem Jahr.

Eine Kochuniform wird für diese Zeit in einfacher Ausführung von der Gesellschaft gestellt.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datenschutz- und Persönlichkeitsrechte

- (1) Der Verein verarbeitet zur Erfüllung der in der Satzung definierten Aufgaben und des Zwecks des Vereins personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder. Diese Daten werden darüber hinaus gespeichert, übermittelt und verändert.
- (2) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der

- Speicherung
- Bearbeitung
- Verarbeitung
- Übermittlung

Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (bspw. Datenverkauf, Werbezwecke) ist nicht statthaft.

- (3) Jedes Mitglied hat das Recht auf

- Auskunft über seine gespeicherten Daten
- Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit
- Sperrung seiner Daten
- Löschung seiner Daten

- (4) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder weiter der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Für eventuelle Rückfragen bin ich **tagsüber** unter Tel.: / zu erreichen.

Ort, Datum:, den

.....
Unterschrift - bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter