BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname, Nachname

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im Kreisjugendwerk der AWO Koblenz.

Geburtsdatum

Handynummer

E-Mail

PLZ

Stadt

Adresse

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Kreisjugendwerks der AWO Koblenz an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Ort, Datum bei Minderjährigen: Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Ich möchte in die KJW WhatsApp - Gruppe aufgenommen werden

Datenschutzhinweise

Der Verein speichert, verarbeitet und nutzt Namen, Adressen, Telefonnummern und E-Mail-Adressen der Mitglieder zur Mitgliederverwaltung und -betreuung. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Der Verein ist verpflichtet, Mitgliedsdaten an den AWO Kreisverband Koblenz-Stadt e.V. zu übermitteln und ich bin damit einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und Fotos von Veranstaltungen auf den Internetauftritten des Kreisjugendwerkes der AWO Koblenz veröffentlicht werden und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt werden. Ich kann jederzeit gegenüber dem Vorstand gegen die Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen und bereits veröffentlichte Fotos und Daten werden entfernt.