

Zwingend auszufüllen und zurückzusenden - Danke

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz
Für den Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Stadt Wehlen e. V.**

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Mitglied / Sponsor Name: Vorname:

Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen: Name: Vorname:

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, so kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, so lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der Verein postalisch bzw. digital Informationen und Werbung im Rahmen der Vereinsarbeit übersendet.
- Ich willige ein, dass mir der Verein per E-Mail / Telefon Informationen und Werbung im Rahmen der Vereinsarbeit übersendet.
- Ich willige ein, dass der Verein Bilder und Videos von mir oder meinem Kind/meinen Kindern im Rahmen der Vereinsarbeit intern verarbeiten und verwenden darf. Darüber hinaus erlaube ich die Veröffentlichung auf folgenden Plattformen:
 - Homepage der FFW Stadt Wehlen
 - Aushänge im Bereich Stadt Wehlen, Pötzscha, Dorf Wehlen und Zeichen
 - Veröffentlichungen in der Presse (z. B. Wehlener Rundschau, SZ, etc.)
 - Flyern, Prospekte, Plakate oder Infoblättern
 - Facebook
 - YouTube
 - Instagram

Ort und Datum Unterschrift Mitglied/Sponsor bzw. Erziehungsberechtigte/r

Bestätigung des Erhalts der Datenschutzbestimmung/Datenschutzerklärung und der damit ausgewiesenen Rechte des Betroffenen zu Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung sowie Widerspruch.

Ort und Datum Unterschrift Mitglied/Sponsor bzw. Erziehungsberechtigte/r