



# Mitgliedsdaten (Aktualisierung)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Beruf (freiwillig. Angabe): \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz/ Mobil): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Sportfischerprüfung habe ich abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.

- Ich stimme der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Berichtigung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/ Bildmaterials für satzungsmäßige Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen zu. Mit ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.  
(Bitte ankreuzen, bzw. ggf. durchstreichen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)