



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)