**Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Anschrift des Vereins: Straße: Wilhelm-Busch-Str. 1  
PLZ / Ort: 07318 Saalfeld

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

**Angaben:** Name, Vorname: Name und Vorname eingeben

Straße, Nr.: Straße und Hausnummer eingeben

PLZ / Ort: PLZ / Ort eingeben

Geburtsdatum: Geburtsdatum eingeben

Telefon Festnetz: Festnetznummer eingeben

Handy: Mobil-Nummer eingeben Whatsapp: ja / nein.

E-Mail: Email- Adresse eingeben

Beruf / Tätigkeit: Beruf und Tätigkeit eingeben

Schwimmfähigkeiten: Ja oder Nein

Angaben zum Fischereischein:Nr.: Fischereischeinnummer eingeben

Fischereischein Art: Z.B. 10 Jahre Ausgestellt durch: Gemeinde eingeben

Gültig bis: Datum eingeben Ausgestellt am: Datum eingeben

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des o. g. Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontakt- und Informationsdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften, Planung von Veranstaltungen der Gewässerpflege) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort / Datum Ort / Datum eingeben

Unterschrift

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.**

Ort / Datum Ort / Datum eingeben

Unterschrift/Unterschriften der /des gesetzlichen Vertreter /s

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

* Homepage des Vereins
* Facebook-Seite des Vereins
* Homepage des Landesanglerverbandes Thüringen e. V.
* Facebook-Seite des Landesanglerverbandes Thüringen e. V.
* regionale Presseerzeugnisse (z.B. OTZ, Marcus, Thüringer Allgemeine, Thüringer Landeszeitung usw.)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den oben genannten Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der oben genannte Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort / Datum Ort / Datum eingeben

Unterschrift

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter/ s erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Vor- Nachname eingeben. Vor- Nachname eingeben.

Ort / Datum Ort / Datum eingeben

Unterschrift/Unterschriften der /des gesetzlichen Vertreter /s

**Vereinsdaten, auszufüllen durch den Verein:**

LAVT Ausweisnummer: Nr. eingeben. Ausgestellt am: Datum eingeben

Mitgliedschaft ab: Datum eingeb Zugehörige Sektion: Name eingeben

Bearbeitet am: Datum eingeben durch: Name eingeben

Mitarbeit im Verein: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.