

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

Sehr geehrtes Mitglied, gerne möchten wir von Ihnen weitere Informationen anfordern zur besseren Kommunikation im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft. Bitte ergänzen Sie auf diesem Formular Ihre Kontaktdaten.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück an**

**E-Mail-Adresse:**

**oder Fax-Nr.:**

Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Straße /Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Lichtbild Abgabe in der Geschäftsstelle

### Einwilligung zur Aufnahme in die Adressliste

- Ich möchte in die Adressliste der ..... aufgenommen werden. Ich willige der Verwendung der hierfür nötigen Daten zur Aufnahme in die Adressliste sowie deren elektronischen internen Versand ein.

### Einwilligung zur Teilnahme am E-Mail-Verkehr

- Ich möchte über wichtige Informationen, die den Trainings- und Vereinsbetrieb betreffen, regelmäßig informiert werden. Ich willige der Verwendung der oben genannten E-Mail-Adresse zur Zusendung ein.

### Einwilligung zur Veröffentlichung im Angebot der.....

- Ich möchte im Angebot der..... veröffentlicht werden. Ich willige der Verwendung der oben genannten Daten zur Nennung im Angebot ein.

Einwilligung zur Veröffentlichung auf der Homepage der .....

- Ich möchte auf der Homepage im Zusammenhang mit meiner Vereinstätigkeit genannt werden. Ich willige der Verwendung der hierfür nötigen Daten zur Nennung auf der Homepage ein.

Einwilligung zur Veröffentlichung im Roßdörfer Anzeiger und Vereinsmitteilungen

- Ich möchte im Roßdörfer Anzeiger und in den Vereinsmitteilungen genannt werden. Ich willige der Verwendung der hierfür nötigen Daten zur Nennung im Roßdörfer Anzeiger und Vereinsmitteilungen ein.

Ich habe die Datenschutzerklärung unter <http://www.skg-rossdorf.de/> sowie die Information zur Verwendung der von mir angegebenen Daten nach Art. 13 DSGVO Informationspflicht gelesen.

Ich stimme der Verarbeitung der von mir angegebenen Daten durch SKG Roßdorf von 1877 e.V. zu.

Mir ist bekannt, dass ich jede Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift