

Aufnahmeantrag Jägerschaft Arnstadt e.V.

Vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail oder Post zurücksenden an:

info@js-arnstadt.de

Jägerschaft Arnstadt e.V., c/o Marcus Jacob, Kirchgasse 43, 99334 Elleben



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Jägerschaft Arnstadt e.V.

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Handy/Telefon:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Mitglied in anderen Jägerschaften:

Nein

Ja, dann bitte angeben:

Jägerschaft:

Bundesland:

Jagdhaftpflicht über den LJV Thüringen gewünscht:

Ja, für 1 Jahr

Ja, für 3 Jahre

Nein

Verbandszeitschrift „Thüringer Jäger“:

als digitale Ausgabe per E-Mail

alternativ als gedruckte Ausgabe per Post

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Jägerschaft Arnstadt e.V. als für mich bindend an.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Antragstellers

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

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

Die mir ausgehändigten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Antragstellers

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften, Planung von Veranstaltungen) 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

X _____
Unterschrift des Antragstellers

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen und zur Präsentation der Jägerschaft Arnstadt e.V. angefertigt und in folgenden, beispielhaft aufgeführten, Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Social Media Seiten des Vereins
- Homepage des Landesjagdverbands Thüringen e.V.
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Thüringer Allgemeine, Thüringer Landeszeitung)

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

X _____
Unterschrift des Antragstellers

Bei **Minderjährigen** bzw. **Geschäftsunfähigen** ist 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:

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s