



Kynologischer Verein Klingnau und Umgebung

Beitrittserklärung

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Das Mitglied akzeptiert die Statuten und die Freigabe der Personalien an die SKG
- Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig CHF 100.- zzgl. den aktuellen Jahresbeitrag
- Minderjährige können nur im Einverständnis der Eltern / des gesetzlichen Vertreters in den Verein aufgenommen werden. Stimmrecht ab 16 Jahren
- Die Aufnahme als Mitglied erfolgt durch den Vorstand
- Die Aufnahme kann ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden
- Das Vereinsmitglied ist für die Haftpflichtversicherung seines Hundes selbst verantwortlich
- Die Mithilfe bei Vereinsveranstaltungen ist erwünscht
- Die Teilnahme am wöchentlichen Training, sofern möglich, ist erwünscht
- Das Mitglied ist einverstanden, dass die Einladung und andere Korrespondenz zur Generalversammlung per Mail erfolgt
- Das Mitglied ist einverstanden, dass die Rechnung für die Jahresgebühren und das jährliche Versenden der Mitgliederkarte per Mail erfolgt

Datenschutz: Einwilligung zu Foto- oder Videoaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen oder im Training beim KV Klingnau Bilder und / oder Videos von mir gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage, in (Print-) Publikationen oder auf der Facebook-Seite verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und / oder Videos dienen ausschliesslich der Öffentlichkeitsarbeit.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und / oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und / oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem KV Klingnau jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem möglich ist.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____