



AFOLs Lausitz e. V.

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein AFOLs Lausitz e.V. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

_____	_____
Vorname	Familienname
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort

Wohnadresse	

Email	Telefon
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Die hier gemachten Angaben werden zum Zwecke der Verwaltung der Mitglieder elektronisch gespeichert, jedoch nicht veröffentlicht (siehe Einwilligungserklärung auf der Rückseite). Weiterhin verpflichte ich mich bei Änderung der gemachten Angaben unverzüglich den Vorstand über die neuen Daten zu informieren.

AFOLs Lausitz e. V.
VR 5921
Amtsgericht Dresden
St.-Nr.: 204/140/11927

Postanschrift:
AFOLs Lausitz e.V.
Hauptstraße 212
02733 Cunewalde

Geschäftsstelle:
Robert Heinke
Hiffelweg 4a
04932 Großthiemig

Bankverbindung:
IBAN: DE43120300001020185995
BIC: BYLADEM1001
DKB Deutsche Kreditbank AG



AFOLs Lausitz e. V.

Einwilligungserklärung*

Ich bin damit einverstanden, dass auf den Internetseiten des Vereins von mir folgende Daten verwendet werden dürfen

Im öffentlichen Bereich:

- Mein Nickname
- Mein Vorname
- Mein Familienname
- Fotos von mir (einzeln oder in Gruppe)
- Fotos meiner MOCs

Im Mitgliederbereich:

- Mein Nickname
- Mein Vorname
- Mein Familienname
- Fotos von mir (einzeln oder in Gruppe)
- Fotos meiner MOCs
- Meine Adresse
- Meine Telefonnummer
- Meine Emailadresse

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmung zu LUGBULK*

- Ich möchte über die AFOLs Lausitz e.V. am LUGBULK der Firma LEGO teilnehmen. Ich bin damit einverstanden, dass hierzu meine notwendigen persönlichen Daten (Vorname, Familienname, Wohnadresse und Email) an die Firma LEGO übermittelt werden. Des weiterem verpflichte ich mich, die über das LUGBULK-Programm erhaltenen Teile nicht weiter zu veräußern.

Ort, Datum

Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Bereiche sind freiwillig, bitte Zutreffendes ankreuzen.