

**Anmeldeformular für den Verein
"Interessengemeinschaft Berlin-Brandenburgischer Schausteller"**



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Adresse: Straße: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Telefonnummer: Handy: _____

Email: _____

Für alle neuen Mitglieder wird eine Aufnahmegebühr von 50,00€ einmalig und sofort kassiert.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 100,00€ pro Jahr.

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag per: (Zutreffendes bitte ankreuzen) Überweisung Verrechnungsscheck/-bar

Der Mitgliedsbeitrag ist bis spätestens 30.04. jeden Jahres zu entrichten.

Für die IBBS e.V. bestehen im Internet unter der Internet-Adresse www.ibb-schausteller.de einer Homepage. Es wird darauf hingewiesen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden.

Der/die Unterzeichner/in ist über die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung hiermit informiert und erklärt, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten möglicherweise abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit gegenüber dem Präsidium schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet / in Printmedien

„Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der IBBS e.V. folgende Daten zu meiner Person: Vorname, Zuname, Sonstige Daten (z. B. Geschäftsart), Fotos über die Vereinshomepage sowie in der Presse und in der Vereinszeitung veröffentlichen kann:

_____ja, ich willige ein / _____nein. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: _____ **Ort:** _____

Unterschrift: _____

Ausgefüllte Antrag an: IBBS e.V., Glockenturmstr. 30, 14055 Berlin senden.

Nur Vorstand auszufüllen:

___ aktives Mitglied ___ Fördermitglied

Anerkannt: _____