



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich wünsche dem Verein **GYMNASTIK RAURICA** als Mitglied beizutreten und akzeptiere die untenstehenden Bedingungen:

Der Vereinsbeitrag wird jährlich festgelegt:

Jahresbeitrag für Aktivmitglieder CHF 110.--

Jahresbeitrag für Passivmitglieder CHF 20.--

Die Versicherung ist Sache des Vereinsmitglieds.

Name:

.....

Vorname:

.....

Adresse:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Telefon: Natel:

E-Mail:

.....

Aktivmitglied

Passivmitglied

Turngruppe (nur eine Möglichkeit ankreuzen):

Montag Männer und Frauen

Mittwoch nur Frauen

Bitte wenden!

GYMNASTIK RAURICA BEITRITTSERKLÄRUNG

Datenschutz

Gymnastik Raurica verweist auf die Datenschutzerklärung, welche auf der Vereins-Hompage www.gymnastik-raurica.ch publiziert ist.

Bei Anlässen von Gymnastik Raurica können von Ihnen Fotos oder Videos gemacht werden, welche an vereinsinternen Anlässen gezeigt oder auf der Gymnastik Raurica-Hompage oder in Zeitungen publiziert werden können.

Bitte ankreuzen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen meiner Teilnahme an den Vereinsaktivitäten Fotos und/oder Videos von mir gemacht werden und zur Veröffentlichung (allenfalls nichtzutreffendes streichen):
- auf der Vereins-Website
 - in Vereins-(Print-)Publikationen
 - in der Lokal-Presse

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 die Fotos und/oder Videos von Dritten weiterverwendet oder an andere Personen weitergegeben werden können.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

- Es dürfen keine Fotos oder Videos im Rahmen meiner Teilnahme an den Vereinsaktivitäten von mir veröffentlicht werden.

Ort / Datum :

.....

Unterschrift:

.....

Bitte senden an die Archivarin:

Ursula Zuppinger
Mattenweg 17
4303 Kaiseraugst
m.u.zuppinger@sunrise.ch