**SMB MATTHIASGEMEINSCHAFT KORSCHENBROICH VON 1784**
Florian Otten, Bärlauchweg 26, 41352 Korschenbroich, Tel.:01725874756

# Antrag

## zur Mitgliedschaft in der SMB Matthiasgemeinschaft Korschenbroich von 1784

Ich möchte gerne Mitglied in der SMB Matthiasgemeinschaft Korschenbroich von 1784 werden:

**Persönliche Daten:**

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ,Ort: _____

E-Mail-Adresse _____

Handynummer _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

**Datenschutzbestimmungen:**
Ich willige ein, dass die SMB Matthiasgemeinschaft Korschenbroich von 1784 als verantwortliche Stelle die im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname und Adresse ausschließlich zur Organisation und Durchführung sämtlicher Veranstaltungen der Matthiasgemeinschaft sowie zur Übermittlung von Informationen verarbeitet und nutzt.
Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu organisatorischen Zwecken. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Matthiasgemeinschaft findet nicht statt. Eine Nutzung der Daten zu Werbezwecken ist ausgeschlossen.
Im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung habe ich das Recht auf Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten sowie auf Berichtigung unzutreffender Daten.
Die Matthiasgemeinschaft speichert nur solche personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung ihrer Aufgaben erforderlich sind.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**
Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen der SMB Matthiasgemeinschaft Korschenbroich von 1784 angefertigte Foto- und Filmaufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, für Veröffentlichungen in Printmedien, Neuen Medien sowie auf der Internetseite der Bruderschaft und deren übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb dieser Zwecke oder eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.
Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds