



**Thüringer Rassetaubenclub**  
Holger Kaps  
Unterlasse 35  
99947 Wiegleben  
holger.kaps@web.de



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Thüringer Rassetaubenclub**

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer\*: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort\*: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Auszeichnungen: \_\_\_\_\_  
Ortsverein: \_\_\_\_\_ Landesverband: \_\_\_\_\_  
Sondervereine: \_\_\_\_\_  
Preisrichter für die Gruppen: \_\_\_\_\_  
Rassen/Farbenschläge: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf dem Verein eine Einzugsermächtigung zur Abbuchung meiner fälligen Mitgliedsbeiträge in Höhe von 12,- Euro jährlich von folgendem Konto:

Name der Bank: \_\_\_\_\_  
Kontonr./BLZ bzw. IBAN/BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung\*:

#### Einwilligung zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Bildern

Ich bin damit einverstanden, dass der Thüringer Rassetaubenclub personenbezogene Daten und Fotos von mir in den vereinsinternen Printmedien und auf den Internetseiten des Vereines veröffentlicht. Weiterhin können diese Daten an Externe z.B. Print- und andere Medien übermittelt werden. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Ausstellungsergebnisse, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein und die Platzierung bei Wettbewerben. Weiterhin betrifft dieses Einverständnis auch Name, Fotos, Anschrift, Telefonnummer/Email-Adresse im Rahmen des Mitgliederverzeichnisses. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Verband der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereines veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort/Datum

Unterschrift

\*Pflichtfelder bitte ausfüllen