



Beitrittserklärung

**Ich melde meinen Beitritt zur
Kameradschaft vom Edelweiß, Stadtverband GRAZ,
Landesverband STEIERMARK
als Mitglied an und werde die Vereinsstatuten einhalten.**

Vorname:

Zuname:Titel:

Geburtsdatum:Geburtsort:

Beruf:

Wohnadresse: PLZ: Ort:

Straße: Nr.:

Mobiltelefon: Festnetz:

E-Mail-Adresse:

Wehrdienst : von bis

Truppenkörper:

Dienstzeit:

Dienstgrad:

- 1.) Im Rahmen des Datenschutzes der Kameradschaft vom Edelweiß (KvE) erkläre ich mich mit meiner Unterschrift, die zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Stadt-/Ortsverband, Landesverband) zu Vereinszwecken benötigt werden, ausdrücklich einverstanden.
- 2.) Ebenso stimme ich einer bildlichen Darstellung / Veröffentlichung, die im Zuge von KvE-Veranstaltungen von mir entstehen, in Vereinsinternen Schreiben und auf der Edelweiß-Homepage zu.
- 3.) Meine Daten werden ausnahmslos im Rahmen der Vereinsdokumentation und der Öffentlichkeitsarbeit des Vereines verwendet! Sie werden weder kommerziellen noch anderen vereinsfernen Verwendungen zur Verfügung gestellt!
- 4.) Beim Ausscheiden aus der Kameradschaft vom Edelweiß werden meine Daten gelöscht.

(Ort, Datum) Unterschrift.....