



## Beitrittserklärung

Vorname:
Nachname:
Adresse:
E-Mail:
Tel. Nr.:

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft bei der FoodCoop „FC GUAD“. Ich verpflichte mich zur Entrichtung des jährlichen Mitgliedbeitrages in der Höhe von 65,- Euro pro Haushalt.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit durch formlose Kündigung in Schriftform möglich. Eine Rücküberweisung des einbezahlten Mitgliedsbeitrages ist nicht möglich.

Die mitgeteilten personenbezogenen Daten dienen der internen Kommunikation und werden nur an Vereinsmitglieder zum Zwecke der Verständigung weitergegeben (analog und digital).

Der/die Unterzeichner/in erklärt sein/ihr Einverständnis für die unentgeltliche Verwendung der von „FC GUAD“ angefertigten fotografischen Aufnahmen seiner Person zum Zwecke der Bewerbung – z.B. auf Homepage oder facebook. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift