

An
Renate Petyan
 Millöckerstr. 3
 70195 Stuttgart

<input type="checkbox"/>	Beitrittserklärung zur Heimatgemeinschaft Wolkendorf
<input type="checkbox"/>	Adressänderung
<input type="checkbox"/>	Mitteilungen / Änderungsmeldungen

<i>Diese Daten sind jedes Mal anzugeben:</i>	
Absender (Name, Vorname):	
Straße und Nr.:	
Postleitzahl und Ort:	
Staat (nur Ausland):	
Tel.-Nr. mit Vorwahl:	
Tel.-Nr.-Mobil (Handy):	
E-Mail-Adresse:	
In Deutschland seit (genaues Aussiedlungsdatum):	

Bitte lasst uns alle Mitteilungen auf diesem Formblatt zukommen! Für jede Familie je einen Vordruck ausfüllen. Dadurch erspart ihr uns viele zeitaufwendige Nachfragen. Vollständig ausfüllen und unterschrieben zurücksenden. Auch bei Änderungsmeldungen vollständig ausfüllen. Alle Angaben erfolgen freiwillig!

Alle Personen eintragen, die in der Familie leben (Ehepaar, Kinder und Eltern) sowie Mitteilungen:											
Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	Getauft am	Konfirmiert am	Standesamtl. getraut am	Kirchlich getraut am	Verstorben am	Sterbeort
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											

Blatt bitte wenden...

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung, -nutzung

Als Mitglied der Heimatgemeinschaft Wolkendorf bin ich einverstanden dass der Verein meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) sowie HOG-Daten (Aktivitäten, Homepage, Bankkontodaten) erhebt, speichert, nutzt und den Mitgliedern zur Verfügung stellt. Die Daten werden dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die den Vereinstätigkeiten dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ich erlaube dem Verein, ggf. meine HOG-Aktivitäten im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen.

Mir ist bewusst dass:

- Trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbare Datenschutzbestimmungen kennen

Ferner ist nicht garantiert dass:

- diese Daten vertraulich bleiben
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht
- und die Daten nicht verändert werden können

Ich bestätige mit meiner Unterschrift (*Tabelle unten*), das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein die in der *Tabelle auf der Vorderseite enthaltenen Daten* zu veröffentlichen. Von allen Familienmitgliedern die das 18. Lebensjahr überschritten haben ist eine Unterschrift dieser Einwilligung notwendig.

Zusätzliche Einwilligung zu: Funktion im Verein, Fotografien, Sonstige Daten bitte anschließend ankreuzen.

Lfd.-Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Funktion im Verein		Fotografien		Sonstige Daten (HOG-Aktivitäten)			
Person 1			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 2			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 3			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 4			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 5			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 6			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 7			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Person 8			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Ort, Datum _____

Herzlichen Dank für Euer Verständnis!

Euer Vorstand