



Antrag auf Einzelmitgliedschaft im Landes-Kanu-Verband Brandenburg e.V. (LKV)

Ich bitte um Aufnahme als Einzelmitglied in den Landes-Kanu-Verband Brandenburg e.V.

ab Monat/Jahr _____

Mit der zentralen Verwaltung und Betreuung durch den LKV Brandenburg bin ich einverstanden. **Die Satzungen des Deutschen Kanu-Verbandes (DKV) und des LKV Brandenburg werden durch mich anerkannt.** Verordnungen und Gesetze für die Nutzung der Gewässer und für das Verhalten in der Natur werden durch mich respektiert. Ich bin des Schwimmens kundig. Der Jahresbeitrag wird nach Aufnahme in den LKV Brandenburg entrichtet.

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail Telefon

Weitere Mitglieder

Ehe-/Partner/in

Name Vorname Geburtsdatum

Kind

Name Vorname Geburtsdatum

Kind

Name Vorname Geburtsdatum

Kind

Name Vorname Geburtsdatum

Datenschutzerklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen und willige – auch im Namen der ebenfalls angemeldeten minderjährigen Familienangehörigen – ein, dass die oben von mir angegebenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung durch den aufnehmenden Landes-Kanu-Verband gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte zu Zwecken, die nicht der Mitgliederverwaltung dienen, erfolgt nicht. Zusätzlich werden die mitgeteilten Daten an die DKV-Wirtschafts- und Verlags GmbH weitergegeben, damit der Bezug der Zeitschrift KANUSPORT ermöglicht wird. Auch diese wird die Daten nicht an Dritte ohne ausdrückliche Einwilligung weitergeben. Beim Austritt werden die Daten aus der Mitgliederliste gestrichen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen aller Erziehungsberechtigten)