



Anmeldung Mitgliedschaft

Name:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
E-Mail:	_____		
Geb.-Datum:	_____		
Telefon:	_____	Mobile:	_____

Newsletter gewünscht: ☐ Ja
☐ Nein

Jahresbeitrag: Fr. 25.—

Datenschutz

Die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail, etc.) verwenden wir zur allgemeinen Organisation des Vereins. Wir sind bestrebt, mit Ihren Daten sorgfältig und bedarfsorientiert umzugehen. Die Daten werden lediglich vereinsintern (SGF Sektion Stadt Luzern) verwendet.

Unsere Sektion möchte ihre Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen sozialen Medien präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus unserem Vereinsleben veröffentlichen. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie dazu ein. Selbstverständlich werden keine Namen erwähnt. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Sind Sie damit nicht einverstanden, bitten wir Sie eine Notiz auf diesem Formular anzubringen.

Datum:	_____	Unterschrift:	_____
--------	-------	---------------	-------