

## Aufnahmeantrag zur passiven Mitgliedschaft im Angel-Club Wolfssee e.V.

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Beruf	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

---

---

### Quittierung durch den Antragsteller

- Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung des ACW online erhalten und **akzeptiere** die Bedingungen.
- Ich habe die Datenschutzrichtlinie des Angel-Club Wolfssee e.V. online erhalten und gelesen, und **akzeptiere** die Bedingungen.
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Einzelfotos auf der vereinseigenen Homepage einverstanden.
- Ich möchte über Termine, Versammlungen und Vereinsaktivitäten per E-Mail informiert werden.
- Ich möchte **keine** Einladung zur Jahreshauptversammlung in Briefform erhalten.

Datum, Ort

Unterschrift

---