

Der Angel- und Sportverein Lünen – Mitte e. V. 1950 e. V. speichert personenbezogene Daten seiner Mitglieder auf Speichermedien des Vereins, zur Nutzung einer ordentlichen Vereinsführung, nur innerhalb des Vereins.

Pflichtdaten:
Name, Vorname, Wohnort, Geburtsdatum, Geburtsort, Datum und Ort der Fischerprüfung, Eintrittsdatum, Kontaktdaten bei Lastenzug.

Freiwillige Daten:
Telefon, E-Mail Adresse. Sind aber sehr wichtig zur Kommunikation zwischen Mitglied und Verein.
Bilder und Filme von Veranstaltungen oder Feiern des Vereins, zur Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins und in Zeitungsmedien.

Widerspruchbelehrung:

Das Mitglied kann Widerspruch gegen die Speicherung einzelner Daten, Bilder oder Filme für sofort, oder einem späteren Zeitpunkt einreichen.

(-1-) Anmeldung für den Freundschaftsangeln mit Lathen	(-2-) Anmeldung für den Gemeinschaftsangeln	(-3-) Anmeldung für das Hegefischen FV Lünen.
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Übernachten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Bitte mit folgenden Familienangehörigen
		zusammensetzen:
Bitte mit folgenden Familienangehörigen	Bitte mit folgenden Familienangehörigen	Name:
zusammensetzen:	zusammensetzen:	Vorname:
Name:	Name:	
Vorname:	Vorname:	
Personen, gesamt:	Austragungsort: Lathen	Austragungsort: Vereinslippe
Austragungstag: 25.08.	Austragungstag: 26.08.	Austragungstag: 09.09.
Anmeldeschluss: 04.08.	Anmeldeschluss: 04.08.	Anmeldeschluss: 20.08.
Ort: Datum:	Ort: Datum:	Ort: Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:

(-4-) Anmeldung für das Königsangeln Lanstroper See	(-5-) Anmeldung für das Königsangeln 2	(-6-) Anmeldung für den Königball
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte mit folgenden Familienangehörigen	Bitte mit folgenden Familienangehörigen	Teilnehmerzahl gesamt:
zusammensetzen:	zusammensetzen:	
Name:	Name:	
Vorname:	Vorname:	
Teilnehmerzahl gesamt:	Austragungsort: Vereinslippe	Veranstaltungsort: Vereinsheim FVL
Austragungsort: anstroper See	Austragungstag: 23.09.	Veranstaltungstag: 03.11.
Austragungstag: 15.09.	Anmeldeschluss: 01.09.	Anmeldeschluss: 08.10.
Anmeldeschluss: 20.08.		
Ort: Datum:	Ort: Datum:	Ort: Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift: