

An die
Kreisverkehrswacht Ludwigsburg e.V.
Verkehrssicherheitszentrum
Altachstr. 4

71679 Asperg

**Kreisverkehrswacht
Ludwigsburg e.V.**
Altachstraße 4
71679 Asperg
Telefon: +49 7141 14 64 831
ludwigsburg-kvw@lww-bw.de

Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

- Ich möchte Mitglied in der Kreisverkehrswacht Ludwigsburg e.V. werden.

Anrede/Titel:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Mobil/Telefon (optional):

Geburtsdatum (optional):

E-Mail:

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt **20,00** Euro. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu leisten (mindestens den aktuellen Jahresbeitrag). Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung der **Kreisverkehrswacht Ludwigsburg e.V.** als für mich verbindlich an.

Die personenbezogenen Daten werden innerhalb der Verkehrswachtorganisation an die zuständige Landesverkehrswacht und die Deutsche Verkehrswacht e. V. übermittelt. Für den Versand der Verbandszeitschrift „mobil und sicher“ werden Name und Adresse an den Verlag Schmidt-Römhild übermittelt. Die Kosten sind im Mitgliedsbeitrag enthalten.

- Ich bin damit einverstanden, alle Einladungen, Sitzungsunterlagen und weiteren Informationen per E-Mail zu erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass die **Kreisverkehrswacht Ludwigsburg e.V.** im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir ggf. zu Informationszwecken über ihre Arbeit im Internet und gedruckt (Verbandszeitschrift, Jahresbericht, Broschüren) veröffentlicht und im Rahmen von Pressearbeit ggf. an Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich und für die Zukunft eingestellt.
- Die beiliegenden Informationen gemäß Art. 13 DSGVO zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift