



**„ A L L Z E I T - G E T R E U „**  
**Privilegiertes uniformiertes Bürgerkorps**  
**zu Wiener Neustadt**  
**1231**  
**2700 Wiener Neustadt, Schlögelgasse 6a**  
**Tel. 0664 2588641**  
**www.buergerkorps-wrn.at**  
**mail:buergerkorpswrn@gmail.com**  
**ZVR-Zahl 949371710**



## Beitrittserklärung

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Grundwehrdienst: ☐ JA Einheit und Dgrd \_\_\_\_\_ ☐ NEIN

### Mitgliedschaft

☐ Ausrückendes Mitglied

☐ Unterstützendes Mitglied

### Erklärung

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, im Vollbesitz der bürgerlichen Rechte und der Ehre zu stehen. Mit der Aufnahme in das Privilegierte uniformierte Bürgerkorps zu Wiener Neustadt verpflichtet sich das Mitglied zur Einhaltung der Vereinsstatuten sowie zur Unterlassung parteipolitischer Betätigung innerhalb des Vereins. Über die Aufnahme entscheidet das Kommando. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht nicht.

### Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 DSGVO

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Vereinsorganisation, Durchführung von Veranstaltungen, Information über Vereinsaktivitäten, Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen und Führung der Vereinschronik verarbeitet werden. Eine Weitergabe erfolgt nur, soweit dies gesetzlich erforderlich oder zur Erfüllung der Vereinszwecke notwendig ist. Mir stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch nach der DSGVO zu.

### Foto- und Videoaufnahmen

☐ Ich bin damit einverstanden, dass bei Vereinsveranstaltungen angefertigte Foto- und Videoaufnahmen für Homepage, soziale Medien, Drucksorten, Vereinschronik und Presseausendungen verwendet werden.

☐ Ich möchte nach Möglichkeit auf veröffentlichten Fotos nicht erkennbar sein.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, Vereinsinformationen per E-Mail zu erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift

Geworben von:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_