



BLACK MISSION AREA MEMBERKARTE

Antrag auf Mitgliedschaft

1. PERSÖNLICHE DATEN

Vorname*

Nachname*

Geburtsdatum*

E-Mail*

Straße / Hausnummer*

PLZ / Ort*

Telefon (optional)

Member-Nr. (wird von BMA ausgefüllt)

2. MITGLIEDSCHAFT UND DATENVERARBEITUNG

Ich beantrage die Einrichtung einer Memberkarte bei der Black Mission Area.

Die von mir angegebenen personenbezogenen Daten werden zur Einrichtung, Verwaltung und Durchführung meiner Mitgliedschaft verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt, soweit sie hierfür erforderlich ist, zur Durchführung der Mitgliedschaft.

Weitere Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere zu Speicherdauer, Empfängern und meinen Datenschutzrechten, finde ich in der Datenschutzerklärung der Black Mission Area.

Hinweis: Die Mitgliedschaft beinhaltet keinen Newsletter- oder Werbe-E-Mail-Versand.

3. BESTÄTIGUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und ich die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift

* Pflichtfelder