

Anmeldung als Mitglied/Mitglieder zum Liechtensteiner Seniorenbund

Ich/Wir melden uns hiermit definitiv als Mitglied/Mitglieder des Liechtensteinischen Seniorenbundes, Landstrasse 40a, 9494 Schaan an:

Titel/Name:	Vorname/-n:
Geb.datum:	Mobil-Telefonnr.:
E-Mail:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	Nationalität:
<u>PartnerIn:</u>	
Titel/Name:	Vorname/-n:
Geb.datum:	Mobil-Telefonnr.:
E-Mail:	
Nationalität:	
Geburtsdatum, Geschlecht, Telefondund Mitgliedsstatus zum Zweck der und Zustellung von Informationst Darüber hinaus gehende Datenvera durchgeführt oder aufgrund unser zudem nicht ohne Ihre Einwilligung Mitgliedschaft gelöscht, soweit kein nach PGR). Sie sind jederzeit bereck Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Fidie Berichtigung, Ergänzung, Löspersonenbezogenen Daten verlawidersprechen oder eine zuvor gegen	d verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten wie Name, nummer, E-Mailadresse, sowie Zahlungsdaten, Zahlungsstatus Mitgliederverwaltung, Information, Buchhaltung, Abrechnung material im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft (Vertrag). Irbeitungen werden nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung es berechtigten Interesses (z.B. Archiv). Ihre Daten werden an Dritte weitergegeben und werden nach Beendigung Ihrer de gesetzliche Aufbewahrungsfrist mehr besteht (z.B. 10 Jahrechtigt, ein Ersuchen an den Liechtensteiner Seniorenbund, um Person gespeicherten Daten zu stellen. Ausserdem können Sieschung oder eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer ungen. Sie können zudem der Verarbeitung jederzeit ebene Einwilligung widerrufen. Wenn Sie der Auffassung sind, ssig verarbeitet werden, können Sie dagegen bei der
Untorschrift:	Untorschrift Partnorln: