

DATEINUMMER:/...../...../.....



**KÖNIGLICHE UND PHILANTHROPISCHE VEREINIGUNG
DER TRÄGER VON EHRENZEICHEN UND MEDAILLEN VON
BELGIEN**

FÜR TATEN DES MUTES, DER SELBSTAUFOPFERUNG UND BARMHERZIGKEIT

Unter dem hohen Protektorat Seiner Majestät des Königs

Und des Ehrenvorsitz, des Bürgermeisters von Brüssel.

PATRIOTISCH VEREINIGUNG

Gemeinnütziger Verein

Am 3. Dezember 1865 in Brüssel gegründet – Königlich anerkannt am 2. Juli 1883

Identifikationsnummer: 515/53 Brüssel – Nationale nummer: **408696434**

Hauptbüro: Astridpad 5, 8540 Deerlijk, Gerichtsbezirk Kortrijk

MITGLIEDSFORMULAR

Provinzial / Regional:

Patente: Niederländisch – Französisch

Der Kandidat wird durch zwei Paten vorgeschlagen, die sich als Bürgen zur Verfügung stellen.
(Name, Vorname und Registrierungsnummer)

1. Registrierungsnummer :
2. Registrierungsnummer :

KANDIDAT

Name und Vorname:Nationale Registernummer:

Geburtsort und -datum:

Adresse:

Strasse.....Hausnummer.....

Postleitzahl :Ort.....Land:.....

Telefon: Festnetz :Mobil:

E-Mail

Patriotische, pilanthropische, humane oder religiöse Geschichte	Erhalten offizielle oder staatliche Auszeichnungen	Nummern und Daten der Zertifizierungen (mindestens eine Kopie einer Lizenz hinzufügen)

(Falls notwendig Fortsetzung auf einem zusätzlichen Blatt)

Ich bestätige, dass diese Erklärung wahrheitsgetreu ist, dass mein Verhalten beispielhaft und frei von jedem Vorwurf ist. Ich gelobe, dass ich mein Leben weiter in dieser untadeligen und vorbildlichen Form führen werde und unterzeichne hiermit.

Name und Vorname:

Or:Datum:..... Unterschrift:

Schutz Ihrer Privatsphäre

Genehmigt die königliche und humanitäre Vereinigung der Bearers Dekorationen und Medaillen von Belgien für Acts of Courage, Hingabe und die Menschheit meiner persönlichen Daten zu erhalten und bewahren Sie sie für den Versand von Briefen, Veröffentlichungen, Informationen aus dem nationalen, Provinz- oder Regionalkomitee der die oben genannte Firma, zu der ich gehöre.

Ich weiß, dass ich d Verordnung 2016/679 des Europäischen Parlamentes und des Rates vom 27.April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr.

Durch Ankreuzen des Kästchens unten und Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit der Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Vereinigung „Königliche und philanthropische Vereinigung der Träger von Ehrenzeichen und Medaillen von Belgien“ für folgende Zwecke einverstanden:

Weitergabe des Aufnahmeformulars an die nationale Zentrale, Versand von Publikationen und Einladungen zu Veranstaltungen, die Sie von der nationalen Zentrale und / oder der Provinziale (oder Regionale) erhalten, deren Mitglied Sie sind.

Die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten erfolgt in Übereinstimmung mit der Allgemeinen Verordnung Datenschutz vom 27. April 2016. Ihre persönlichen Daten werden auch nur in den Akten der gemeinnützigen Vereinigung „Königliche und Philanthropische Vereinigung der Träger von Ehrenzeichen und Medaillen von Belgien“ in der Provinz oder Regionale aufgenommen, in der Sie Mitglied sind.

In Übereinstimmung mit der oben genannten Regelung haben Sie das Recht, auf Ihre persönlichen Daten zuzugreifen. Sie können die Daten auch korrigieren oder löschen lassen. Sie können ebenfalls der kommerziellen Verwendung Ihrer persönlichen Daten widersprechen. In Übereinstimmung mit den Vorschriften haben Sie auch das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen zu widerrufen (per Post an Herrn Maes, Rudy – Nationaler Vorsitzender – Astridpad 5 – 8540 Deerlijk – Belgien)

Zustimmung (Erforderlich für die Mitgliedschaft)

Ich, der Unterzeichnende.....(Name und Vorname)

Wohnhaft in:.....(vollständige Adresse)

Ich ermächtige die Königliche und Philanthropische Vereinigung der Träger von Ehrenzeichen und Medaillen von Belgien für Taten von Mut, Aufopferung und Menschlichkeit meine persönlichen Daten zu speichern und von mir während der Aktivitäten der Vereinigung aufgenommene Fotos zu benutzen und zu speichern zum Versand in Briefen, Publikationen und Informationen des nationalen, provinziellen oder regionalen Komitees, dem ich angehöre.

Ich weis, das ich das Recht habe, meine Daten jederzeit zu ändern und/oder diese Ermächtigung jederzeit zu widerrufen, ohne dies begründen zu müssen.

Geschehen zu, De

(Unterschrift) Ich, der Unterzeichnete

<p>AUFNAHMEZULASSUNG:: Vollmitglied - Angeschlossenes</p> <p>Auf:</p> <p>Beitrag:€ - Dateikosten€</p>	<p>VISA Provinzialkomitee:</p> <p>Vorsitzender oder Kanzler</p>	<p>Genehmigung Regionale</p> <p>Vorsitzender oder Kanzler</p>
<p>VISA NATIONAL</p>	<p>STEMPEL</p>	<p>Hinweis: Fullen Sie bitte alle Daten nach Anweisung sorgfältig und legen Sie die nötigen Anlagen bei!</p>