

# Beitrittserklärung SGF Wikon



Ich möchte gerne Mitglied des SGF Wikon werden und erkläre mich einverstanden, den Jahresbeitrag von CHF 20.00 zu bezahlen.

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse & Nr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

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

Der Jahresbeitrag von CHF 20.00 kann per Überweisung oder Twint bezahlt werden.

Kontoverbindung Gemeinnütziger Frauenverein Wikon, 4806 Wikon  
IBAN: CH35 8080 8003 7276 9502 1

oder

via Twint unter Angabe des Vor- und Nachnamen  
an KassiererIn Fatima Delgado 079 292 16 84



# Beitrittserklärung SGF Wikon



## Einwilligung für Foto- und Filmaufnahmen

Ich bin einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen für die Medien- und Öffentlichkeitsarbeit in Print- und Onlinemedien sowie auf der Webseite und auf Social Media-Kanälen des SGF Wikon ohne zeitliche, inhaltliche und räumliche Beschränkung publiziert werden können.

Diese Einwilligung ist optional und nicht zwingend erforderlich.

Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, allerdings gilt eine Änderung der Einwilligung nur für zukünftige Aufnahmen.

## Einverständnis für die Datenverwendung zur Mitgliederanmeldung

Ich bin einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke meiner Anmeldung vom SGF Wikon gemäss nachfolgender Beschreibung verwendet werden.

Mit dieser Anmeldung meldest du dich als neues Mitglied des SGF Wikon an. Wir verwenden deine Angaben, um dich zu kontaktieren. Alle Daten, welche über dieses Kontaktformular erhoben und gespeichert werden, dienen ausschliesslich diesem Zweck.

Wir geben niemals Personendaten an Dritte weiter. Du hast selbstverständlich gemäss Datenschutz das Recht auf Auskunft sowie Löschung deiner personenbezogenen Daten.

Die Statuten habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

---

Datum & Unterschrift

Bitte die unterschriebene Beitragserklärung an  
**Ramona Moser, Oberdorfstrasse 17, 4806 Wikon** oder  
per Mail an [ramona.moser@sgf-wikon.ch](mailto:ramona.moser@sgf-wikon.ch) senden.

Kontakt