

Allmende Taucha e.V.
Leipziger Straße 12
04425 Taucha
Mail: info@allmendeverein.de
Tel.: 01525 18 66 943



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Mitglied des Allmende Taucha e.V..

.....
Vor- und Nachname, ggf. Titel

.....
Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
E-Mail-Adresse

.....
Telefonnummer

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die Höhe des Jahresbeitrags kann selbstständig bestimmt werden.

Ich erkläre mich bereit monatlich / jährlich € an den Verein zu entrichten, um damit die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins zu unterstützen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einverständnis nach §33 Bundesdatenschutzgesetz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadressen, und sonstiger Schriftverkehr zwischen dem Mitglied und dem Verein. Wir behandeln ihre Daten streng vertraulich und geben diese nicht an Dritte weiter.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden bin. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....
Ort, Datum

Unterschrift