

Ortsförderverein Wegendorf e.V.

Aufnahmeantrag

Name : _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil : _____

E-Mail : _____

Anschrift : _____
(Straße/ PLZ / Ort)

Geburtsjahr: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Ortsförderverein Wegendorf e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in der jeweils geltenden Fassung an.

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, Adressen, Telefonnummern und E-Mail Adresse Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der laufende Beitrag beträgt z. Zt. 30 € / Jahr und ist zu entrichten auf:

Bank : Sparkasse MOL

IBAN : DE69 1705 4040 0020 0562 49

Datum und Unterschrift des Mitglieds

Datum und Unterschrift des Vorstandes