



Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Pflegeelternverein im Kreis Rendsburg-Eckernförde e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir ab _____ meine/unsere Aufnahme in den oben genannten Verein als

- Einzelmitgliedschaft (45,-€ p.a.)
- Familienmitgliedschaft (75,-€ p.a.)
- Fördermitgliedschaft (ohne Stimmrecht 20,-€ p.a.)

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geb.-Datum	Stand
------	---------	------------	-------

Name	Vorname	Geb.-Datum	Stand
------	---------	------------	-------

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Telefonnummer (wenn möglich Festnetz & Mobil)

e-mail-Adresse

Anerkennung der Vereinssatzung

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Datenschutzrichtlinien des Vereins,
- und die jeweiligen Beitragssätze an.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, sofern sie nicht der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist unterliegen.

Datum, Ort

Unterschrift/en