Ehrenfelder Miteinander e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft
im Verein Ehrenfelder Miteinander e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- ◯ als aktives Mitglied
- ◯ als Fördermitglied

Einrichtung Firma	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
email	

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen bzw. angeben)

- ◯ Mindestbeitrag: 60 € pro Jahr
- ◯ anderer Beitrag: _____ pro Jahr

Zahlweise (bitte ankreuzen)

- ◯ monatlich
- ◯ halbjährlich
- ◯ jährlich

☐ **Von Vereinssatzung, Beitragsordnung und Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis bekommen. 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-Mai-Adresse, Beitragshöhe und Zahlweise. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Datum und Unterschrift: _____