Bildungsausbruch Hamm e.V.



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft (bitte an den Vorstand senden)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsdatum	
Beruf	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Ort	
T LZ diid Oit	
Talafar	
Telefon	
Mobiltelefon	
Mailadresse	
Hiermit beantrage ich die	
Aufnahme in den Verein ab	
dem:	
Datenschutzhinweis	Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner
	personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der
	Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.
	Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit,
	vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten
Ort	werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
Ort	
_	
Datum	
Unterschrift	
Ggf. Unterschrift des gesetzlichen	
Vertreters/ der Vertreterin	