



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im Verein Frohsing e.V.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Geb.datum _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag (zurzeit 120 €) überweise ich auf das unten angegebene Konto zu Beginn des Jahres. Beim Einstieg ins laufende Jahr anteilmäßig.

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild für Veröffentlichungen verwendet werden darf. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß des DSGVO bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt, der nur zum Jahresende erfolgen kann- gelöscht.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____