Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, ……..(Name, Vorname) meine Aufnahme in den Verein Florstädter Kindergruppen e. V.

Kontaktdaten

Name, Vorname: …….

Adresse: ……...

Geburtsdatum: …….

Telefonnummer: ……..

E-Mail:……...

Jahresbeitrag: 25,00 € *(siehe Beitragsordnung)*
Kontonr.: Sparkasse Oberhessen, IBAN: DE66 5185 0079 0095 0015 56
E-Mail: florstaedter.kindergruppen@web.de

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuellen Fassungen habe ich zur Kenntnis genommen.
Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen.

…….
Datum und Unterschrift

Datenschutzhinweise:
Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Zweck der Verarbeitung und Speicherdauer:
Beim Beitritt zu unserem Verein werden die o. g. Daten erhoben und gespeichert. Die Rechtsgrundlage dieser Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Die Daten werden bei Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.