

BEITRITTSERKLÄRUNG

Kulturoffensive Strausberg

Garzauer Chaussee 1a / TP 6
15344 Strausberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kulturoffensive Strausberg:

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:/...../.....

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 5 € (fünf Euro). Der jährliche Beitrag beträgt: 30 € (dreißig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen 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 dem Austritt aus dem Verein gelöscht., Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://kulturoffensive.net/> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag bar.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag nach einer Zahlungsaufforderung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters)