



Kapellenplatz
Altenfurt e.V.

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein
„Kapellenplatz Altenfurt e. V.“

Hiermit beantrage ich

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Mailadresse:

Telefonnummer:

die Mitgliedschaft im Verein „Kapellenplatz Altenfurt e. V.“.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die **Vereinsatzung** und **weitere Informationen** sind im Internet zu finden unter **www.kapellenplatz-altenfurt.de**.