

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Kapellenplatz Altenfurt e.V.“



Kapellenplatz
Altenfurt e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

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.

Die Vereinssatzung und weitere Informationen finden Sie online unter:
www.kapellenplatz-altenfurt.de

Ort, Datum

Unterschrift