SEIDENRAUPEN
KREFELD

Antrag auf Aufnahme in den Seidenraupen Krefeld e.V.

Geschäftsstelle: Kreuzbergstraße 65, 47800 Krefeld, kontakt@seidenraupen.org

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift: Nationalität:

E-Mailadresse:

Telefon-/Mobilnummer:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Seidenraupen Krefeld e.V. als

☐ aktives Mitglied,

☐ passives Mitglied (Fördermitglied).

Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über den für mich geltenden Beitragssatz und die Kündigungsbedingungen habe ich mich informiert.

Ich willige ein, dass der Seidenraupen Krefeld e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen erhebt, verarbeitet und nutzt. Einer Übermittlung meiner Daten für die Teilnahme an satzungsgemäßen und dem Vereinszweck entsprechenden Veranstaltungen sowie an den Leichtathletik-Verband Nordrhein stimme ich zu.

Ich willige ein, dass der Seidenraupen Krefeld e.V. meine E-Mailadresse und auch meine Telefon-/Mobilnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt sowie dass der Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelbindern und persönlichen Daten widersprechen kann.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Hinweis: Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand binnen 14 Tagen. Bei Ablehnung ist der Vorstand nicht verpflichtet, dem Antragsteller die Gründe mitzuteilen.