



**NATURSPIELPLATZ**

**Zeisigweg e.V.**

# Mitgliedsantrag

Hiermit trete/n ich/wir

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_ (Telefon)

\_\_\_\_\_ (E-Mail)

Dem Verein „Elterninitiative Naturspielplatz Zeisigweg Thon/Neu-Wetzendorf e.V.“ bei.

Ich bin/ wir sind bereit, einen jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu leisten.

Der Mindestbeitrag beträgt 12.-€ pro Jahr. Ich überweise den Beitrag mit meinem Vereinseintritt und richte einen Dauerauftrag für Januar eines jeden Jahres auf das Konto des Vereines ein:

Naturspielplatz Zeisigweg      IBAN: DE 55 7605 0101 0011 1776 15

Ich bin/ wir sind darüber informiert, dass bei Austritt (durch schriftliche Erklärung an den Vorstand) der Mitgliedsbeitrag für das laufende Geschäftsjahr zu entrichten ist. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum, Unterschrift)

**Kontaktdaten: Max Emmerling (1. Vorsitzender);**

**E-Mail: zeisigweg.naturspielplatz@gmail.com**

## Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrem Mitgliedsantrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

**Einverständniserklärung**

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unsere personbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum, Unterschrift)