

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Landfrauenverein Partenheim

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ORT: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum(freiwillig): _____

Beginn meiner Mitgliedschaft zum: _____

Bitte beachten:

Die Aufnahme der Mitgliedschaft erfolgt nur mit ausgefülltem Sepa-Lastschriftmandat der Volksbank Darmstadt Mainz (siehe Anlage)

Jahresbeitrag: 25.00 EUR

Einzug Jahresbeitrag: jährlich zum 1.Juni durch die Volksbank Darmstadt Mainz

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (bitte ankreuzen):

- ☐ *Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine oben angegebenen Daten gespeichert werden. Dies dient ausschließlich zu Vereinszwecken. Ich kann dem jederzeit ohne Angaben von Gründen widersprechen. Dies ist in Schriftform beim kassenführenden Vorstandsmitglied einzureichen. Personenbezogene Daten werden in keinem Fall an Dritte weitergegeben.*
- ☐ *Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten des Vereins zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden (zu Archiv-Zwecken, für Presseveröffentlichungen, auf der vereinseigenen Internetseite und in vereins-eigenen Social-Media-Auftritten). Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen in Schriftform beim Vorstand widerrufen werden.*

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an die 1.Vorsitzende:

Monika Schwarz, St-Georgen-Str. 22, 55288 Partenheim
partenheim@lfv-rheinhessen.de, Telefon: 06732-9479689