## \* diese Angaben sind für die Aufnahme erforderlich | \*\* die Einladung zu bspw. Mitgliederversammlungen erfolgt i. d. R. per E-Mail

## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

## KULTUR-SCHOCK E. V.

DER KULTURVEREIN FÜR NACHRODT-WIBLINGWERDE SCHMALSGOTTE 13, 58769 NACHRODT-WIBLINGWERDE

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kultur-Schock e. V., Nachrodt-Wiblingwerde:

	_	
① Anrede <sup>*</sup> :	② Tit	el:
③ Vorname*:		
Nachname*:		
⑤ Straße / Hausnumm	ner*:	
© PLZ / Wohnort*:		
⑦ Geburtsdatum*:		
® Telefon:		
Mobiltelefon:		
<b>⑩ E-Mail<sup>*/**</sup>:</b>		
		deren Mitgliedern des Vereins zur r hinaus werden keine Daten weitergegeben)
Ja komplett		
Ja aber nur ① ②	3 4 5 6 7 8 9 0 (	bitte auswählen)
Nein		
	tsApp Gruppe des Kultur-Scl nterlegte Name sind für alle Mitgliede	nock e. V. aufgenommen werden: er der Gruppe sichtbar.)
Ja Nein		
der Mitgliedschaft ents	scheidet der Vorstand. Eine	ng vom 13.07.2010. Über die Annahme gesonderte Mitteilung über die Aufnahm ne schriftliche Rückmeldung durch den
Ort, Datum		rift Antragsteller/-in Irigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
<u>Datenschutz:</u> Ihre persönlichen Daten werden	=	Vermerke des Vereins:
verarbeitet und elektronisch gesp	eichert, damit wir Sie telefonisch	

und/oder per E-Mail kontaktieren können. Sie haben jederzeit das Recht zu erfahren, welche Daten wir von Ihnen gespeichert haben. Des Weiteren können Sie die Löschung / Vernichtung Ihrer Daten verlangen, wenn diese für die Vereinszugehörigkeit nicht erforderlich sind oder die Mitgliedschaft im Verein nicht mehr besteht.

Vermerke des Vereins:		