

Aufnahmeantrag

Lesbisches Aktionszentrum (LAZ) reloaded^{xx} e.V.



Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

Anerkennung der Regularien des Vereins " Lesbisches Aktionszentrum (LAZ) reloaded e.V."

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze,
- die Datenschutzordnung des Vereins an *).

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

Mein Jahresbeitrag beträgt 50 € (regulär)

Mein Jahresbeitrag beträgt 25 € (ermäßigt)

Ort, Datum

Unterschrift

*) Datenschutz

Der Datenschutz erfolgt gemäß der Datenschutzerklärung des Vereins " Lesbisches Aktionszentrum (LAZ) reloaded e.V."

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und die Verarbeitung und Speicherung jederzeit widerrufen zu können.

Konto: Lesbisches Aktionszentrum (LAZ) reloaded e.V. IBAN: DE47 1005 0000 0190 9345 90 BIC: BELADEVB33XXX