

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Förderverein Kindertagesstätte Stadtsecknirpse e.V.“

Perönliche Angaben

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy: * _____

E-Mail:* _____

* freiwillige Angaben

Beginn der Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin
 frühestens am _____

*Förderverein Kindertagesstätte
Stadtsecknirpse e.V.*

DATENSCHUTZ

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Meine Daten werden nach eventuellem Austritt, Ausschluss aus dem Verein oder Tod gelöscht.

Unterschrift des Antragstellers

Dem Aufnahmeantrag wurde auf der Vorstandssitzung vom _____

zugestimmt. Die Aufnahme erfolgt ab dem _____.

Unterschrift des Vorsitzenden