

Anhang Aufnahmeantrag Familienmitgliedschaft HandinHand e.V.

Erlenweg 12, 85609 Aschheim

zusätzliche Familienmitglieder:

1. Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
2. Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
3. Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
4. Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

die Aufnahme in den Verein ab dem _____. Mitgliedsnr.: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand für die Zukunft widerrufen.

Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres, Ausschluss oder durch Tod.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____ den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)