Hohlstedter Heimatverein „Allemannia“ e.V.
Am Steinberge 7 · 99441 Großschwabhausen OT Hohlstedt
kontakt@hohlstedter-heimatverein.de · hohlstedter-heimatverein.de

Mitgliedsbogen

Am PC ausfüllen oder von Hand ausfüllen – in jedem Fall ausdrucken und handschriftlich unterschreiben. Dann abgeben oder als Foto bzw. Scan an antrag@hohlstedter-heimatverein.de schicken. Ohne handschriftliche Unterschrift können wir den Antrag leider nicht annehmen.

◯ Antrag auf Aufnahme ◯ Änderung meiner Daten

Persönliche Angaben

Titel / Vorname	
Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Telefonnummer	
E-Mail	

Mitgliedsbeitrag

Jährlicher Beitrag:	30 € (dreißig Euro)
Aufnahmegebühr einmalig:	25 € (fünfundzwanzig Euro) für Mitglieder ab 18 Jahren keine Aufnahmegebühr für Mitglieder unter 18 Jahren

Die Aufnahmegebühr und die jährlichen Mitgliedsbeiträge werden per Überweisung auf das unten stehende Vereinskonto gezahlt.

☐ Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum _____ Unterschrift (handschriftlich) _____

Datenschutz

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben.

☐ Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für ausschließlich interne Vereinszwecke gemäß den o. g. Vorschriften bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum _____ Unterschrift (handschriftlich) _____

Nur bei Minderjährigen: Zustimmung der Erziehungsberechtigten

☐ Als Erziehungsberechtigte(r) stimme ich dem Vereinsbeitritt, der Beitragszahlung sowie der Datenverarbeitung (siehe oben) für mein Kind zu.

Name der/des Erziehungsberechtigten _____ Ort, Datum _____ Unterschrift (handschriftlich) _____