

Freundeskreis der Waldkulturscheune

Postadresse:

WaldKulturScheune eV.

Spitalhöfe 5

78052 Villingen-Schwenningen

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich erkläre den Eintritt in den Freundeskreis der Waldkulturscheune

zum (Datum)_____

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 150 Euro.

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr als Freundeskreis- „Sponsor“ beträgt

_____Euro.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein „WaldKulturScheune eV.“ die Daten der Beitrittserklärung von mir als „Mitglied des Freundeskreises der Waldkulturscheune“ erhebt, speichert, nutzt und den Funktionsträgern des Vereins zur Verfügung stellt. Die Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung ausschließlich zu Freundeskreis-Zwecken (z.B. Abbuchung Mitgliedsbeitrag) verwendet und nach Austritt entsprechend gelöscht.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich ein Recht auf Auskunft über gespeicherte Daten sowie ein Recht auf Datenlöschung habe.

Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich unverzüglich dem Vorstand mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift