

WaldKulturScheune eV.

Spitalhöfe 5
78052 Villingen-Schwenningen

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich erkläre den Eintritt in den Waldkulturscheune e.V.

zum (Datum)_____

Der Mitgliedsbeitrag* pro Jahr beträgt:

- Euro 30,- für Erwachsene
- Euro 15,- für Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten , Azubis u. Vergleichbares
- Euro 50,- für Ehepaare/Lebenspartner
- Euro 0,- für Freundeskreismitglieder

*Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe als Spende in der Steuer-Erklärung absetzbar!

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 erhebt, speichert, nutzt und den Funktionsträgern des Vereins zur Verfügung stellt. Die Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung ausschließlich zu Vereinszwecken (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