



Freundeskreis AMMERBÜCHEREI

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Mailadresse: _____

Telefon: (freiwillig) _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundeskreis AMMERBÜCHEREI.
Es wird kein Mitgliedsbeitrag erhoben.
Ich habe die Satzung gelesen und bin mit der Satzung des
Freundeskreises einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Freundeskreis erhebt mit dem Beitritt obige Daten. Diese werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Damit bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen kann. (Art. 6 ff DSGVO)

Datum: _____

Unterschrift: _____