



# 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: \_\_\_\_\_