



Freibad am Dobben e.V.

Aufnahmeantrag

* Pflichtfelder

Persönliche Angaben

Anrede	
Vorname *	
Nachname *	
E-Mail-Adresse *	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	
Straße *	
PLZ *	
Stadt *	
Geburtsdatum *	

Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft (30 € / Jahr)	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (50 € / Jahr)
Freiwilliger zusätzlicher Jahresbeitrag	

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name 2. Erwachsener	
Vorname 2. Erwachsener	
Geburtsdatum 2. Erwachsener	
Name 1. Kind	
Vorname 1. Kind	
Geburtsdatum 1. Kind	
Name 2. Kind	
Vorname 2. Kind	
Geburtsdatum 2. Kind	



Bankverbindung

Abweichender Kontoinhaber	
IBAN *	
BIC *	

Einverständniserklärungen

<input type="checkbox"/>	Hiermit stimme ich dem Einzug meines Mitgliedsbeitrages mittels SEPA-Lastschriftverfahren durch den Freibad am Dobben e.V. zu.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte über geplante Arbeitseinsätze des Vereins informiert werden und werde mich, sofern möglich, gern daran beteiligen.
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Telefonnummer) zu diesem Zweck in die WhatsApp-Community des Vereins aufgenommen werden.
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Organisation Freibad am Dobben e.V. zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Hier Online-Antrag ausfüllen

