

# Antrag

auf Mitgliedschaft im

## Verein „Bürgerinitiative Späthsfelde e.V.“



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein „Bürgerinitiative Späthsfelde e.V.“

### Hauptperson:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
E-Mail:	Telefon/Mobil:

### Partner:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
E-Mail:	Telefon/Mobil:

Die Bürgerinitiative Späthsfelde e.V. kommuniziert aus Kostengründen ausschließlich über Mail und die WhatsApp-Gruppe. Sie können auf ausdrücklichen Wunsch aus den Gruppen austreten und erhalten dann Ihre Informationen auf der Internetseite [www.spaethsfelde.info](http://www.spaethsfelde.info). Alle aktuellen Vorteile und Vergünstigungen finden Sie auf der Internetseite des Vereins.

### Datenschutzbestimmung

Ich willige ein, dass der Verein Bürgerinitiative Späthsfelde e.V. im Rahmen der DSGVO die im Mitgliedsantrag erhobenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte oder für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

### Bestätigung und Unterschrift

Ich erkläre/wir erklären, dass ich/wir die Satzung des Vereins Bürgerinitiative Späthsfelde e.V. anerkenne(n) und den festgelegten Aufnahmebeitrag in Höhe von **12,00 €** (Einzelperson) bzw. **20,00 €** (Familie) entrichten werde(n). Den Aufnahmebeitrag zahle ich mit diesem Antrag an den Schatzmeister der BI ein.

Der Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro wurde am \_\_\_\_\_ bar bezahlt: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Schatzmeister

Sondereinbarung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Partner/in