BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

volkssternwarte geschw. herschel hannover e.v.

NAME: _____ VORNAME: _____

GEB. AM: _____ TELEFON: _____

STRASSE: _____

WOHNORT: _____

Die Satzung und die Nutzungsordnung erkenne ich an.

Beiträge pro Jahr:	Erwerbstätige und Rentner	€ 46,00	○
	Schüler, Studenten, Erwerbslose etc.	€ 23,00	○

Zutreffendes bitte ankreuzen

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: _____