



Aufnahme und Mitgliedschaft

Stand März 2022

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Postanschrift

E-Mail

Telefon

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in dem Verein Regionalbündnis Thüringen e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Die Satzung und das Statut sind mir bekannt und ich erkenne diese an.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien im Rahmen des Vereins Regionalbündnis Thüringen e.V. veröffentlicht werden dürfen. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und die Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand unter vorstand@regionalbuendnisthueringen.de schriftlich widerrufen werden.

Ankreuzen der Mitgliedsmöglichkeiten und des Mitgliedsbeitrages / Jahr:

- Ordentliche Mitgliedschaft (50 EUR / Jahr)
- Assoziierte Mitgliedschaft (50 EUR / Jahr)
- Fördernde Mitgliedschaft (ab 40 EUR / Jahr) Ich zahle _____ EUR / Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder gesetzliche:r Vertreter:in

