

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei den **Umstädter Bücherraben e.V.**:

Name, Vorname, evtl. Firma *	
Straße, Hausnummer *	
PLZ, Ort *	
Geburtsdatum	Telefon Festnetz
Telefon mobil	E-Mail

\* = Pflichtangaben

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils geltenden Fassung an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

### Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben erhobenen personenbezogenen Daten nach DSGVO durch den Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

- Ich bin einverstanden, Einladungen zu Mitgliederversammlungen sowie Newsletter des Vereins, Veranstaltungshinweise usw. an meine obige E-Mail-Adresse zu erhalten.\*
- Ich bin einverstanden, Mitteilungen des Vereins unter Verwendung meiner obigen Mobilfunknummer per WhatsApp zu erhalten und zu WhatsApp-Gruppen des Vereins hinzugefügt zu werden.\*

\* = Zutreffendes bitte ankreuzen

---

Ort und Datum

Unterschrift

**Hinweis:** Mitgliedsbeiträge werden derzeit nicht erhoben. Freiwillige Mitgliedsbeiträge sind jederzeit willkommen; eine Spendenquittung kann ausgestellt werden. Bei Überweisungen bitte folgende Bankverbindung nutzen : IBAN DE26 5085 2651 0110 1373 20.