

Umstädter Bücherraben e.V   
Geschäftsstelle

Sandweg 6a

64823 Groß-Umstadt

**Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Umstädter Bücherraben e.V.**

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

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie den evtl. von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich umgehend mitteilen.

**Freiwillige Mitgliedsbeiträge**  
sind jederzeit herzlich willkommen. Sie können dafür eine Spendenquittung und eine Urkunde erhalten. Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag auf das Konto   
IBAN: DE26 5085 2651 0110 1373 20

**Datenschutzbestimmung**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben erhobenen personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ja, ich möchte zu den Whats-App-Gruppen des Vereins / der Teams hinzugefügt werden.

Ort und Datum Unterschrift