# **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein "Archeverein Eilenburg e. V.".



Persönliche Angaben:

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

### Die Aufnahme in den Verein wird beantragt ab:

Mitgliedsbeitrag: Jahresbeitrag: 40,00 €

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich, spätestens zum 01.10., durch

Überweisung.

**Aufnahme:** Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

#### **Regularien des Vereins:**

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

## Einwilligung in den Versand von Mitteilungen und Rundschreiben:

Ich bin damit einverstanden. dass ich Mitteilungen und Rundschreiben des Vereins erhalte. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor Erhalt des Widerrufs bleibt hiervon unberührt.

#### Datenschutzhinweise:

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb achten wir auf die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. In der beigefügten Anlage informieren wir Sie über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und ihrer jeweiligen Rechte als betroffene Person.