



DUPride

Verein Duisburger queerer Menschen

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied im Verein Duisburger queerer Menschen „DUPride e.V.“ werden. Die Satzung habe ich gelesen und erkläre mich mit ihr und den darin enthaltenen Grundsätzen einverstanden.

Beitrittsdatum:

Name / Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon: (.....).....

Handy: (.....).....

Email-Adresse:

Geburtsdatum:

Mitgliedsbeitrag:

Einzelmitglied min. 25,- Euro/Jahr

Verein z.Zt. 0,- Euro/Jahr

Fördermitglied mit einer jährl. Summe von _____ €

Der Mitgliedsbeitrag ist eine Bringschuld und ist bis zum 31. Januar eines jeden Jahres im Voraus zu zahlen per Überweisung auf das Vereinskonto.

Datum / Unterschrift

(Bei minderjährigen Personen zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Im Mitgliederverzeichnis von DUPride e.V. werden alle relevanten Daten zur Mitgliederverwaltung des Vereins gespeichert.

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden,

dass meine/unsere Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Geburtsdatum) zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Informationen zu Vereinsveranstaltungen (Mitgliederversammlung, Aktionen) gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Mir/uns ist dabei klar, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: info@dupride.de oder postalisch an: DUPride e.V. c/o Christian Karus, Ernst-Moritz-Armdt-Str. 22, 46537 Dinslaken

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen bzw. verarbeiten und löschen. Ich habe jederzeit das Recht auf Einsicht in meine gespeicherten Daten.

Ort, Datum, Unterschrift