

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Adventsfreunden Angermund e.V.

Ich bin eine

**natürliche Person**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

**Juristische Person**

Name \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Vertreten durch \_\_\_\_\_

Name der Ansprechperson/Funktion \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der geltenden Fassung an. Mit dem Beitritt erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

zurück an

Adventsfreunde Angermund  
c/o Tim A. Küsters  
Koppelskamp 22  
40489 Düsseldorf