

MITGLIED WERDEN

**Bündnis für
Demokratie und Toleranz
im Landkreis Biberach**



Mitgliedsantrag

Ich/wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglied im

**Bündnis für Demokratie und Toleranz
im Landkreis Biberach**

Kontaktadresse:

„Bündnis für Demokratie und Toleranz“

c/o Kath. Dekanat Biberach

Kolpingstr. 43

88400 Biberach

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Dat. _____

oder **Name der Organisation (juristische Person):**

Anschrift:

Telefon (privat/dienstlich) _____

Email: _____

Datenschutzerklärung:

Ich bin/wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch das Bündnis zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ich/wir per Mail oder per Post über Aktionen des Bündnisses und deren Mitglieder informiert werde/n.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass unsere Organisation/mein Name auf der Homepage des Bündnisses veröffentlicht wird.

Ort, Datum, Unterschrift