

**ELTERN TREFF leukämie- und
tumorerkrankter Kinder e. V.**
Humboldtstraße 52-54
44137 Dortmund

A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit erkläre(n) ich / wir *) meinen / unseren *) Beitritt zu Ihrem gemeinnützig anerkannten Verein „**ELTERN TREFF leukämie- und tumorerkrankter Kinder e.V.**“, Dortmund, als

ordentliches Mitglied *)

(= ausschließlich "natürliche" Personen - m i t Stimmrecht !)

förderndes Mitglied *)

(= finanzielle Unterstützung durch "natürliche Personen" und "Vereinigung(en) von Personen"
- z.B. Vereine, Institutionen, Gesellschaften - o h n e Stimmrecht !)

Der **Jahresbeitrag** beträgt z. Zt. **40,00 €** und ist vom Mitglied bis zur **Jahresmitte** zu zahlen.

Hinweis: Die **Datenerhebung** erfolgt ausschließlich zur Verfolgung der **Vereinsziele** des **ELTERN TREFF**
(= also zur persönlichen Unterstützung / Förderung bzw. zur Kontaktaufnahme im Zuge von Vereinsaktivitäten)

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Hausnummer: _____
P L Z: _____	Ort: _____
Telefon: (_____) _____	Fax: (_____) _____
Handy: (_____) _____	E-Mail: _____

Erklärung:

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die mich/uns betreffenden **Daten** durch den **Verein „ELTERN TREFF leukämie- und tumorerkrankter Kinder e.V.“**, Humboldtstr. 52-54, 44137 Dortmund, *erhoben, gespeichert und verarbeitet* werden, soweit sie für das *Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung* der Mitglieder und die *Verfolgung der Vereinsziele* erforderlich sind. (lt. EU-DSGVO 2018)

Datum: _____

DO-ET-007

Unterschrift (en)

*) *Nichtzutreffendes bitte durchstreichen !*