



# Aufnahme-Antrag

## ZSG Jonsdorf e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Eintritt: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personengebundenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinsatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt vom Verein gelöscht.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Überweisung des Jahresbeitrages bis 31.03. des laufenden Jahres, bei Eintritt innerhalb von 4 Wochen nach dem Eintrittsdatum.

Die Kündigung ist jeweils zum 31.12. des laufenden Jahres, schriftlich bis zum 30.11. per Post oder Mail einzureichen.