



Förder- und Bildungsverein
im Bereich der Gesundheitspflege und Fürsorge
sowie eine vollkommene Lebens Weise

ZVR-Zahl. 1971200066

E-Mail: erinneredich@mail.com

Mitgliedschaftsantrag

Der, Die unterfertigte _____

Tel. _____ Email _____

geboren in _____ am ____/____/____

Adresse _____

e r s u c h e n

mit heutigem Datum als Mitglied im Verein **Erinnere Dich- Förder und Bildungsverein und Mitanond Natürlich Leben**
Institut- Förder Selbsthilfe Verein aufgenommen zu werden und erklärt, während der Dauer der Mitgliedschaft den
jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Datenverarbeitung und Rechtsansprüche

Die Teilnahme an Vereinsaktivitäten findet in Eigenverantwortung statt. Eltern haften für ihre Kinder. Es werden an den Verein keine Schadensersatzforderungen und anderweitigen Rechtsansprüche geltend gemacht. Der Vereinsvorstand des Vereins **erinnere Dich** weist hiermit darauf hin, dass der Verein ausreichend technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes gemacht hat. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung und Veröffentlichungen der Daten nicht berührt. Eine Übermittlung ihrer persönlichen Daten findet nicht statt.

Ich bestätige das Vorstehende zur Erkenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein die oben angeführten Daten zu meiner Person verwendet.

Die gemachten Angaben sind jederzeit durch die Abänderung der Einverständniserklärung widerrufbar. Der Verein garantiert, dass die Daten nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift

Lieben Dank für das entgegengebrachte Vertrauen