

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft

Bitte Vorder- und Rückseite des Formulars komplett ausfüllen und an die Tafel Drensteinfurt e. V. Westwall 46, 48317 Drensteinfurt senden.

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ, Ort :

E-Mail :

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Tafel Drensteinfurt e. V.

als **Mitglied** Jahresbeitrag **36 €**.

als **Fördermitglied** Beitrag€.

Ich unterstütze die Tafel einmalig
oder dauerhaft ab dem (Datum)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährig |
| <input type="checkbox"/> halbjährig | <input type="checkbox"/> jährlich |

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Weitere Hinweise zum Datenschutz unter
www.tafel-drensteinfurt.de

Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich die Tafel Drensteinfurt e. V. bis auf Widerruf den Betrag vom unten genannten Konto einzuziehen.

IBAN :

Geldinstitut:

Datum, Unterschrift:

Ich möchte auch als ehrenamtlicher Helfer bei der Tafel Drensteinfurt e. V. mitwirken.