

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ vorbehaltlich der Bestätigung durch den Vorstand meinen Beitritt zum

Verein Initiative Eltern für Sigmaringen (InES):

Name/Institution:	
Vorname:	
Straße + Nr.	
PLZ, Wohnort	
E-Mail-Adresse:	
Freiwillige Angaben:	
Telefonnummer:	
Geburtsdatum / -ort:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 0.-- Euro. Insbesondere stimme ich der Aufnahme meiner o.g. E-Mail-Adresse in den Informationsverteiler der InES zu.

Oben gemachte personenbezogene Angaben werden ausschließlich für Zwecke der Informationsweitergabe der Initiative Eltern für Sigmaringen an ihre Mitglieder im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift