Antrag auf Mitgliedschaft im Kulturverein Liebenwalde e.V.

Antrag bitte an:

E-Mail: info@kulturverein-liebenwalde.de

oder per Post:

Kulturverein Liebenwalde e.V.
c/o Wolter
Breite Str. 24
16559 Liebenwalde

Name, Vorname oder Firma

Straße und Hausnummer / PLZ und Ort

Telefon / Geb. Datum

E-Mail-Adresse

Ich / Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Kulturverein Liebenwalde e.V.

☐ als passives Mitglied (beteiligt sich nicht aktiv, möchte aber unterstützen) Jahresbeitrag 60,- EUR

☐ als Einzelmitglied Jahresbeitrag 30,- EUR

☐ Ich spende einen einmaligen Betrag an den Kulturverein Liebenwalde e.V. (beinhaltet keine Mitgliedschaft)

☐ Ich bin / Wir sind einverstanden, dass die oben angegebenen Daten in einer Excel-Tabelle gespeichert werden und das die angegebene E-Mailadresse für die Kommunikation genutzt werden darf.

Hinweis zum Datenschutz: Die Mitgliederdaten werden nach aktuell geltender EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet, gespeichert und aufbewahrt. Alle Daten werden nur zweckgebunden genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.
Alle weiteren Hinweise sind im Verzeichnis Verarbeitungstätigkeiten enthalten, das auf Wunsch ausgehändigt werden kann.

Ort und Datum Unterschrift

--- ---