

Beitrittserklärung

Clemens-August-Werk Dinklage e.V. – Volkshochschule für die Stadt Dinklage

Dechant-Plump-Str. 1

49413 Dinklage

Tel. 04443-892 477

buero@clemens-august-werk-dinklage.de

www.clemens-august-werk-dinklage.de

**Hiermit bestätige/erkläre ich ab _____ meinen Beitritt
als Mitglied im Clemens-August-Werk Dinklage e.V. – Volkshochschule für die
Stadt Dinklage**

Name: _____	Vorname: _____
Geb.- Datum: *) _____	Straße: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Ein Jahresbeitrag fällt nicht an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

*)freiwillige Angabe

Das Clemens-August-Werk Dinklage e.V. verfügt wegen Ihrer Mitgliedschaft über folgende personenbezogene Daten, die für die Mitgliedschaft unbedingt nötig sind und deshalb ohne Einwilligung verarbeitet werden dürfen:

Name, Adresse, Geburtsdatum (freiwillig), e-Mail-Adresse, Telefonnummer.

Diese Daten werden gem. Art.6, Abs 1b der DSGVO nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformationen und der Mitgliederbetreuung im erforderlichen Umfang elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ihre Daten werden nur für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft gespeichert; danach werden sie vollständig gelöscht.