



Internationales Zentrum Siegen, Badstr. 3, 57072 Siegen

Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich als Mitglied des Internationalen Zentrum Siegen aufgenommen werden.

Pflichtangaben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsmonat: _____

Meinen Freiwilligen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro pro Monat werde ich per Dauerauftrag auf folgendes Konto überweisen:

Internationales Zentrum Siegen IBAN: DE32 4476 1534 2316 1763 00

- Die Satzung des Vereins IZ-Siegen in der jeweils gültigen Fassung wird hiermit anerkannt. Bei groben Verstößen behalten wir uns vor, einen Vereinsausschluss vorzunehmen. Die Satzung kann über die Homepage iz-siegen.de eingesehen werden.
- Hiermit willige ich ein, meine Kontaktdaten für die Datenverarbeitung zu Vereinszwecken zu verwenden. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Siegen (TT MM JJJJ): _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der zuvor genannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Zum Abtrennen

Bitte den Monatsbeitrag von _____ Euro auf folgendes Konto Überweisen:

Internationales Zentrum Siegen IBAN: DE32 4476 1534 2316 1763 00