

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Pfälzerwald-Verein e.V. Ortsgruppe Schmalenberg. Im Jahresbeitrag ist die vierteljährliche Lieferung der Zeitschrift PFÄLZERWALD enthalten. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

### A-Mitglied

Jahresbeitrag: 25,00€

Personen, die den vollen Vereinsbeitrag zu entrichten haben

Vorname, Nachname		Geb.-Datum	
Straße			
PLZ, Ort			
Geb.-Datum			
E-Mail		Telefon	

- Mein(e) (Ehe-)Partner(in) möchte gerne **B-Mitglied** werden.
- Wir beantragen eine **Familienmitgliedschaft**. Hierzu gehören das A-Mitglied und ein(e) Partner(in) als B-Mitglied.
- Mein Kind möchte gern **C-Mitglied** in der Familienmitgliedschaft werden.

<b>B-Mitglied</b> (Partner/-in)			
Vorname, Nachname		Geb.-Datum	

<b>C-Mitglied</b> (Kind)			
Vorname, Nachname		Geb.-Datum	
Vorname, Nachname		Geb.-Datum	
Vorname, Nachname		Geb.-Datum	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der **Pfälzerwaldverein Schmalenberg e.V.** meine personenbezogenen Daten, ggf. auch meines zugehörigen B- (direkte Familienangehörige) und/oder C-Mitglieds (Kinder und Jugendliche), zur Mitgliederverwaltung verwenden dürfen:

- Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, etc.
- Mitgliedsstatus, Beitragszahlungen, ggf. Bankverbindung (für SEPA-Lastschrift)

Vorname, Nachname*:			
Straße*:			
PLZ, Ort*:			
E-Mail*:		Telefon*	
B-Mitglied: Vorname ,Nachname		E-Mail/Tel	
C-Mitglied: Vorname, Nachname		E-Mail/Tel	
		E-Mail/Tel	
		E-Mail/Tel	

Mit \* gekennzeichnete Felder bitte unbedingt ausfüllen

## Datenschutz

Ich habe die Datenschutzerklärung auf der Website des Vereins ([www.pwv-schmalenberg.de/datenschutz](http://www.pwv-schmalenberg.de/datenschutz)) zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und gegebenenfalls die der dazugehörigen B- und C-Mitglieder zur Vereinsarbeit gemäß DSGVO einverstanden.

## Kommunikation per Post:

Ich wünsche Informationen vom Verein weiterhin per Post zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Grund widerrufen werden.