

Verband alleinerziehender Mütter und Väter – Landesverband Niedersachsen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den
Verband alleinerziehender Mütter und Väter - Landesverband Niedersachsen e.V.
Arndtstr. 29, 49080 Osnabrück, Tel.: 0541/25584.

und bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu zahlen (mind. 48,- Euro)

Name und Vorname

Straße/ Nr.

PLZ/ Ort

Tel. / Mobil

E-Mail

Geb. am

Ort/Datum

Unterschrift

Datenschutzklausel

Es ist mir bekannt das der Verband alleinerziehender Mütter und Väter – Landesverband Niedersachsen e.V. zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufgabenstellung nach der Satzung/ auch nach ergänzenden Verbandsvorgaben bei erfolgter Aufnahme in den Verein unter Betrachtung der Datenschutzgrundsätze/Datensicherheit die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, dies für Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann.

Ich bin mit der Weitergabe von „Name und Anschrift“ an den VAMV – Bundesverband zwecks Aufbau einer zentralen Mitgliederdatei einverstanden.

Ja

Nein

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutz-Einwilligung.

Ort/Datum

Unterschrift

(Austritt möglich zum 31.12. eines jeden Jahres mit 3 monatiger Kündigungsfrist)

Arndtstraße 29
49080 Osnabrück
Telefon: (05 41) 2 55 84
Fax: (05 41) 2 02 38 85

Mail: info@vamv-niedersachsen.de
Internet: www.vamv-niedersachsen.de
Facebook: www.facebook.com/vamv-niedersachsen/

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium
für Soziales, Gesundheit
und Gleichstellung



Mitglied im
Paritätischen Wohlfahrtsverband
Niedersachsen e.V.