# Antrag auf Mitgliedschaft im Walterslebener Ortsverein e.V.

## 1. Persönliche Daten

Nachname, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Für Minderjährige: Gesetzliche Vertretung _____

## 2. Gewünschte Beitragsart (Bitte ankreuzen)

**[ ] 12,00 € Jahresbeitrag) für Personen bis 18 Jahre (einzeln)**

**[ ] 24,00 € Jahresbeitrag) für Ruheständler/in (einzeln)**

**[ ] 36,00 € Jahresbeitrag) für Personen ab 18 Jahre (einzeln)**

**[ ] 48,00 € Jahresbeitrag) für Alleinerziehende (inkl. Kindern)**

**[ ] 60,00 € Jahresbeitrag) für Familie / Paare (inkl. Kinder)**

*Die Bezahlung erfolgt per jährlicher Überweisung.*

## 3. Erklärungen & Datenschutz

Ich erkenne die Satzung sowie die Ordnungen des Walterslebener Ortsvereins e.V. in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Ich willige ein, dass der Verein meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Vereinsbetreuung gemäß DSGVO speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

[ ] Freiwillige Einwilligung: Ich stimme zu, dass Fotos und Videos von mir aus dem Vereinsleben auf der Webseite sowie in Vereinsmitteilungen veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen d. Vertretung)

BANKVERBINDUNG
WALTERSLEBENER ORTSVEREIN E. V.
SPARKASSE MITTELTHÜRINGEN
IBAN: DE72 8205 1000 0600 0154 24
BIC: HELADEF1WEM