



Flüchtlingshilfe

im Landkreis Kronach

www.fh-lkrkc.com

Antrag zur Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

aktives Mitglied ja/nein Fördermitglied ja/nein in der Flüchtlingshilfe im Landkreis Kronach. Es wird kein Beitrag erhoben. Spenden sind jedoch willkommen.

Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Nachnahme/Körperschaft: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____ WhatsApp Gruppe ja/nein

E-Mailadresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Hiermit genehmigen wir den von unserem Sohn/unsere Tochter erklärten Beitritt zur Flüchtlingshilfe im Landkreis Kronach. Unterschrift Eltern: _____

Die Aufnahme erfolgt nach positiver Entscheidung durch den Vorstand und wird per E-Mail bestätigt.

Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung oben erfragte Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Diese Daten werden nicht ohne Genehmigung weitergegeben.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____