

# Antrag auf Mitgliedschaft im Hopfenverein Hoppegarten e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hopfenverein Hoppegarten e.V.

Angaben zur Anschrift des Antragstellers.

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Haus-Nr	_____ PLZ Wohnort	_____ Telefon
		_____ Email

Die Aufnahme in den „Hopfenverein Hoppegarten e.V.“ ab \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass mir Newsletter, Einladungen und Protokolle per Email oder Whatsapp zugestellt werden.

Ich zahle folgenden Monatsbeitrag:

50 Cent	<input type="text"/>	1 Euro	<input type="text"/>	2 Euro	<input type="text"/>
		50 Cent		50 Cent	
Schüler und Jugendliche ohne Einkommen		Arbeitslose und Rentner		Berufstätige mit Einkommen und auswärtige Vereinsmitglieder	

Der Beitrag wird mit Datum des Eintritts in den Verein das erste Mal für das laufende Kalenderjahr fällig.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Bei Minderjährigen  
Unterschrift der/des  
Erziehungsberechtigten

## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Hiermit willige ich in die elektronische Datenverwaltung der personenbezogenen Daten ein, die in dieser Beitrittserklärung erhoben werden. Die Verwaltung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Mitgliederverwaltung (z.B. Anschriftenverwaltung) und der satzungsgemäßen Erfüllung von Zweck und Aufgaben des Hopfenverein Hoppegarten e.V. Der Schutz meiner personenbezogenen Daten wird vom Hopfenverein Hoppegarten e.V. gewährleistet.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu verpflichtet ist.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Bei Minderjährigen  
Unterschrift der/des  
Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:

Bank: Sparkasse Märkisch-Oderland  
IBAN: DE21 1705 4040 3000 6858 20  
BIC: WELADE1MOL

Vereinsregister  
VR 3849 FF(O.)

Zum Stadtweg 12  
15374 Müncheberg, OT Hoppegarten  
Hopfenverein@gmx.de