

Aufnahmeantrag

für die „Aktion Demokratische Gemeinschaft e.V. - ADG“

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei dem Verein Aktion Demokratische Gemeinschaft e.V.

(Bitte Formular leserlich ausfüllen und zweimal unterschreiben)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ Telefax (mit Vorwahl): _____

Telefon (Mobil): _____ e-Mail: _____

Student: ja* nein* * Zutreffendes bitte ankreuzen

Zahlungsweise: per Bankeinzug** ** Angabe der Bankverbindung s. Rückseite

Ich wurde auf die ADG aufmerksam durch:*** *** Zutreffendes bitte ankreuzen
 pers. Kontakt Messe Internet Publikationen Andere

**Die einmalige Beitrittsgebühr beträgt € 15,00; der monatliche Beitrag beträgt € 4,00.
Für Studenten beträgt die einmalige Beitrittsgebühr € 7,50 und der monatliche Beitrag € 2,00.
Die Beitragszahlungen sind halbjährlich fällig.
Der Austritt kann mit schriftlicher Kündigung mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende erfolgen.**

Der Bankeinzug erfolgt zugunsten Aktion Demokratische Gemeinschaft e.V. – ADG,
Kontonummer: 3610204995, BLZ: 700 20 270, Bankinstitut: HypoVereinsbank Haar

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. a. Angaben.

Die „Aktion Demokratische Gemeinschaft e.V.“ speichert, verarbeitet und nutzt diese Daten mit Hilfe von Computern (elektronisch) ausschließlich zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie besonderer Arten personenbezogener Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG, z.B. politische Meinungen, religiöse, philosophische Überzeugungen usw.) einverstanden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____